

Formulaire Inscription

Journée annuelle du RRSPUM, 25 mars 2015

Nom:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prénom:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

UMF-GMF d’attache:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Je serai présent(e) le 25 mars Sur place\_\_\_\_ Par visio (ateliers seulement)\_\_\_

Conférence-midi Oui\_\_\_\_ Non\_\_\_

Ateliers Oui\_\_\_\_ Non\_\_\_\_

Les ateliers suivants vous seront offerts

1- Le DPT (Data Presentation Tool) : Un instrument pour aider les cliniciens à explorer les données de leur dossier médical électronique

2-(visio) L’approbation éthique des projets de recherche et d’évaluation de la qualité du RRSPUM: un guide pour vous simplifier la tâche

3-(visio) Développer et implanter des projets d'amélioration continue de la qualité dans un contexte de collaboration interprofessionnelle en première ligne

Indiquer le numéro correspondant votre choix de 2 ateliers

 13h30 \_\_\_\_

14h45 \_\_\_\_

Boite repas Oui\_\_\_\_ Non\_\_\_

 Indiquez toute allergie ou intolérance\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

J’ai besoin d’une attestation de présence et de crédits de formation professionnelle et continue

Oui\_\_ Non\_\_