MODALITES D’INSCRIPTION AUX PROGRAMMES DE DPC

A l’occasion des **« Journées Nationales du GERS-P** **»**, l’ODPC-Cardio, organisme agréé sous le numéro 3552, propose une formation en cardiologie éligible au DPC. Il n’est pas nécessaire de s’inscrire au congrès pour participer au programme de DPC, les médecins participants à la formation disposeront d’un accès distinct, la session DPC aura lieu dans une salle réservée exclusivement aux cardiologues inscrits au DPC.

* **Jeudi 14 septembre 2023 de 17h00 à 20h00**  :

**«Prise en charge non médicamenteuse du patient coronarien » n° 35522325011** (\*) (\*\*)

*\*Inscription au DPC possible sans inscription au congrès*

*\*\* Sous réserve de validation de la session par l’ANDPC*

# Activité libérale : Inscription sur le site [www.mondpc.fr](http://www.mondpc.fr/)

Vous exercez dans le domaine de la santé, à plus de 50 % en activité libérale et vous souhaitez participer à un ou plusieurs programmes ci-dessus, les modalités d’inscriptions sont très simples :

Il vous suffit de vous connecter à votre compte de formation sur [www.mondpc.fr](http://www.mondpc.fr/) et d’indiquer le numéro du programme choisi. Bien entendu, votre inscription sera possible dès validation de nos programmes de formation par l’ANDPC. Si vous souhaitez être informé(e) par notre secrétariat de l’ouverture des sessions de formation, ou si vous avez besoin d’être accompagné(e) pour réaliser votre inscription sur le site, nous vous invitons à compléter le formulaire de pré-inscription ci-dessous et le retourner par mail de préférence.

# Activité salariée ou assimilée : pré-inscription via le formulaire

Vous exercez dans le domaine de la santé, à plus de 50 % en activité salariée ou assimilée et vous souhaitez participer à un ou plusieurs programmes ci-dessus, les modalités d’inscriptions sont très simples : il vous suffit de compléter ce bulletin de pré-inscription et le retourner à [contact@odpcc.fr](mailto:contact@odpcc.fr) après avoir obtenu un accord préalable du service compétent de votre établissement employeur (affaires médicales, service formation)

Formulaire de pré-inscription Exercice Salarié / Demande de contact Exercice libéral

|  |  |
| --- | --- |
| NOM : |  |
| Prénom : |  |
| RPPS |  |
| E-Mail : |  |
| Adresse professionnelle : |  |
| Code postal |  |
| Ville |  |
| **Si vous êtes salarié(e) après obtention de l’accord préalable, merci de renseigner les informations suivantes** | |
| Nom et prénom de votre référent  formation |  |
| E-mail de votre référent formation |  |
| Téléphone de votre référent formation |  |

*NOTA : que vous soyez en exercice libéral ou salarié, toutes les étapes sont obligatoires pour valider un programme et obtenir sa prise en compte : inscription, participation à chacune des séances dans leur intégralité (avec émargement pour les séquences présentielles et connexion internet stable et permanente pour les séquences distancielles), réponse à tous les audits et attestation sur l’honneur de participation.*

A retourner par mail à [contact@odpcc.fr](mailto:contact@odpcc.fr)