

ATTESTATION DE PARTICIPATION A UN PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE

Participant :

Nom : BOUDHAN
Prénom : MINA
Adresse : LBM MIMOUSAS
3 ANGLE AVENUE MOHAMED V ET RUE
MOHAMED EL QORRI
14000 - KENITRA - Maroc
Profession : Biologiste Médecin
Numéro RPPS :
Nom de naissance :
Date de naissance : 01-03-1964
Mode d'exercice dominant (>50%) : Salarié
ou Numéro ADELI :

Organisme de Formation Continue :

Association F.C.B.M.
Formation Continue en Biologie et Médecine
5 avenue Irène Joliot-Curie – ZAC ONCOPOLE - 31100 TOULOUSE



Programme de Formation Continue :

Année civile de participation : 2023
Date de début : 15/03/2023
Date de fin : 28/12/2023
Intitulé du programme : e-HEMATImage - Démarche diagnostique raisonnée à partir des résultats de la numération formule sanguine ; description des anomalies cytologiques et examens complémentaires pertinents pour aboutir au diagnostic
Nombre d'heures : 8 heures
Nombre de dossiers réalisés : 8 dossiers

Le Professeur Sandra MALAUAUD, Présidente de l'organisme de formation, atteste que le professionnel de santé a participé au programme de formation continue susmentionné.

Fait à TOULOUSE, le 29/12/2023

Professeur Sandra MALAUAUD

Présidente

ASSOCIATION F.C.B.M.
5 avenue Irène Joliot-Curie – ZAC ONCOPOLE
31100 TOULOUSE – FRANCE
Tél : 05.32.09.29.55 – Fax : 05.32.09.64.99
Email : verdeil@e-medicinimage.eu
N° SIRET : 413 844 093 00026
N° déclaration d'activité : 73 31 02852 31

L'attestation est délivrée au professionnel de santé ayant participé au programme de formation continue.

ATTESTATION DE PARTICIPATION A UN PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE

Participant :

Nom : BOUDHAN
Prénom : MINA
Adresse : LBM MIMOUSAS
3 ANGLE AVENUE MOHAMED V ET RUE
MOHAMED EL QORRI
14000 - KENITRA - Maroc
Profession : Biologiste Médecin
Numéro RPPS :
Nom de naissance :
Date de naissance : 01-03-1964
Mode d'exercice dominant (>50%) : Salarié
ou Numéro ADELI :

Organisme de Formation Continue :

Association F.C.B.M.
Formation Continue en Biologie et Médecine
5 avenue Irène Joliot-Curie – ZAC ONCOPOLE - 31100 TOULOUSE



Programme de Formation Continue :

Année civile de participation : 2022
Date de début : 15/03/2022
Date de fin : 31/12/2022
Intitulé du programme : e-HEMATimage - Démarche diagnostique raisonnée à partir des résultats de la numération formule sanguine ; description des anomalies cytologiques et examens complémentaires pertinents pour aboutir au diagnostic
Nombre d'heures : 8 heures
Nombre de dossiers réalisés : 8 dossiers

Le Professeur Sandra MALAUAUD, Présidente de l'organisme de formation, atteste que le professionnel de santé a participé au programme de formation continue susmentionné.

Fait à TOULOUSE, le 02/01/2023

Professeur Sandra MALAUAUD

Présidente

ASSOCIATION F.C.B.M.
5 avenue Irène Joliot-Curie – ZAC ONCOPOLE
31100 TOULOUSE – FRANCE
Tél : 05.32.09.29.55 – Fax : 05.32.09.64.99
Email : verdeil@e-medicinimage.eu
N° SIRET : 413 844 093 00026
N° déclaration d'activité : 73 31 02852 31

L'attestation est délivrée au professionnel de santé ayant participé au programme de formation continue.

ATTESTATION DE PARTICIPATION A UN PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE

Participant :

Nom : BOUDHAN
Prénom : MINA
Adresse : LBM MIMOUSAS
3 ANGLE AVENUE MOHAMED V ET RUE
MOHAMED EL QORRI
14000 - KENITRA - Maroc
Profession : Biologiste Médecin
Numéro RPPS :
Nom de naissance :
Date de naissance : 01-03-1964
Mode d'exercice dominant (>50%) : Salarié
ou Numéro ADELI :

Organisme de Formation Continue :

Association F.C.B.M.
Formation Continue en Biologie et Médecine
5 avenue Irène Joliot-Curie – ZAC ONCOPOLE - 31100 TOULOUSE



Programme de Formation Continue :

Année civile de participation : 2021
Date de début : 15/03/2021
Date de fin : 31/12/2021
Intitulé du programme : e-HEMATImage - Démarche diagnostique raisonnée à partir des résultats de la numération formule sanguine ; description des anomalies cytologiques et examens complémentaires pertinents pour aboutir au diagnostic
Nombre d'heures : 8 heures
Nombre de dossiers réalisés : 8 dossiers

Le Professeur Sandra MALAUDAUD, Présidente de l'organisme de formation, atteste que le professionnel de santé a participé au programme de formation continue susmentionné.

Fait à TOULOUSE, le 03/01/2022

Professeur Sandra MALAUDAUD

Présidente

ASSOCIATION F.C.B.M.
5 avenue Irène Joliot-Curie – ZAC ONCOPOLE
31100 TOULOUSE – FRANCE
Tél : 05.32.09.29.55 – Fax : 05.32.09.64.99
Email : verdeil@e-medicinimage.eu
N° SIRET : 413 844 093 00026
N° déclaration d'activité : 73 31 02852 31

L'attestation est délivrée au professionnel de santé ayant participé au programme de formation continue.

ATTESTATION DE PARTICIPATION A UN PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE

Participant :

Nom : BOUDHAN
Prénom : MINA
Adresse : LBM MIMOUSAS
3 ANGLE AVENUE MOHAMED V ET RUE
MOHAMED EL QORRI
14000 - KENITRA - Maroc
Profession : Biologiste Médecin
Numéro RPPS :
Nom de naissance :
Date de naissance : 01-03-1964
Mode d'exercice dominant (>50%) : Salarié
ou Numéro ADELI :

Organisme de Formation Continue :

Association F.C.B.M.
Formation Continue en Biologie et Médecine
5 avenue Irène Joliot-Curie – ZAC ONCOPOLE - 31100 TOULOUSE



Programme de Formation Continue :

Année civile de participation : 2020
Date de début : 16/03/2020
Date de fin : 31/12/2020
Intitulé du programme : e-HEMATimage - Démarche diagnostique raisonnée à partir des résultats de la numération formule sanguine ; description des anomalies cytologiques et examens complémentaires pertinents pour aboutir au diagnostic
Nombre d'heures : 8 heures
Nombre de dossiers réalisés : 8 dossiers

Le Professeur Sandra MALAUAUD, Présidente de l'organisme de formation, atteste que le professionnel de santé a participé au programme de formation continue susmentionné.

Fait à TOULOUSE, le 04/01/2021

Professeur Sandra MALAUAUD

Présidente

ASSOCIATION F.C.B.M.
5 avenue Irène Joliot-Curie – ZAC ONCOPOLE
31100 TOULOUSE – FRANCE
Tél : 05.32.09.29.55 – Fax : 05.32.09.64.99
Email : sardeil@e-medicinimage.eu
N° SIRET : 413 844 093 00026
N° déclaration d'activité : 73 31 02852 31

L'attestation est délivrée au professionnel de santé ayant participé au programme de formation continue.

ATTESTATION DE PARTICIPATION A UN PROGRAMME DE DEVELOPPEMENT PROFESSIONNEL CONTINU

Participant

Nom : BOUDHAN
Prénom : MINA
Adresse : LBM MIMOUSAS
3 ANGLE AVENUE MOHAMED V ET RUE
MOHAMED EL QORRI
14000 - KENITRA - Maroc
Profession : Biologiste Médecin
Numéro RPPS :
Nom de naissance :
Date de naissance : 01-03-1964
Mode d'exercice dominant (>50%) : Salarié
ou Numéro ADELI :

Organisme de DPC :

Association F.C.B.M. enregistrée sous le numéro 1143 auprès de l'ANDPC

Formation Continue en Biologie et Médecine

5 avenue Irène Joliot-Curie – ZAC ONCOPOLE - 31100 TOULOUSE - FRANCE



Programme de Développement Professionnel Continu

L'attestation est délivrée au professionnel de santé et transmise à l'entité en charge du contrôle au titre de chaque année civile.

Programme pluriannuel : NON
Date de début : 15/01/2019
Intitulé du programme (action de formation continue) : e-HEMATimage (Hématologie cellulaire)

Année civile de participation : 2019

Date de fin : 31/12/2019

N° d'enregistrement ANDPC : 11431900007

Nombre de dossiers réalisés : 10 dossiers

Orientations nationales (Arrêté du 20 décembre 2018 modifiant l'arrêté du 8 décembre 2015) :

Pour les biologistes médicaux (médecin, pharmacien) :

1 - Qualité et sécurité des soins en biologie médicale

2 - Optimisation des stratégies de prévention, prédiction, dépistage, diagnostic et suivi thérapeutique des pathologies aiguës ou chroniques

Pour les techniciens de laboratoire médical :

1 - Qualité et sécurité en biologie médicale

Le Professeur Sandra MALAUDAUD, Présidente de l'organisme de DPC, atteste que le professionnel de santé a participé au programme de DPC susmentionné.

Fait à TOULOUSE, le 02/01/2020

Professeur Sandra MALAUDAUD
Présidente

ASSOCIATION F.C.B.M.
5 avenue Irène Joliot-Curie – ZAC ONCOPOLE
31100 TOULOUSE – FRANCE
Tél : 05.32.09.29.55 – Fax : 05.32.09.64.99
Email : verdeil@e-medicinimage.eu
N° SIRET : 413 844 093 00026
N° déclaration d'activité : 73 31 02852 31

Ce document est délivré au professionnel de santé ayant participé au programme de DPC. Il est également envoyé au conseil compétent de l'ordre pour les professions médicales et pour les auxiliaires médicaux libéraux qui en disposent.

ATTESTATION DE PARTICIPATION A UN PROGRAMME DE DEVELOPPEMENT PROFESSIONNEL CONTINU

Participant

Nom : BOUDHAN
Prénom : MINA
Adresse : LBM MIMOSAS
3 ANGLE AVENUE MOHAMED V ET RUE
MOHAMED EL QORRI
14000 - KENITRA - Maroc
Profession : Biologiste Médecin
Numéro RPPS :
Nom de naissance :
Date de naissance : 01-03-1964
Mode d'exercice dominant (>50%) : Salarié
ou Numéro ADELI :

Organisme de DPC :

Association F.C.B.M. enregistrée sous le numéro 1143 auprès de l'ANDPC

Formation Continue en Biologie et Médecine

5 avenue Irène Joliot-Curie – ZAC ONCOPOLE - 31100 TOULOUSE - FRANCE



Programme de Développement Professionnel Continu

L'attestation est délivrée au professionnel de santé et transmise à l'entité en charge du contrôle au titre de chaque année civile.

Programme pluriannuel : NON
Date de début : 15/01/2016
Intitulé du programme (action de formation continue) : e-HEMATimage
N° d'enregistrement ANDPC : 11431500008
Nombre de dossiers réalisés : 10 dossiers

Année civile de participation : 2016

Date de fin : 31/12/2016

Orientation nationale 2016 / 2018 fixées par l'arrêté du 8 décembre 2015 :

Pour les biologistes médicaux (médecin, pharmacien) : 1 - Qualité et sécurité des soins en biologie médicale 2 - Optimisation des stratégies de prévention, prédiction, dépistage, diagnostic et suivi thérapeutique des pathologies aiguës ou chroniques Pour les techniciens de laboratoire médical : 1 - Qualité et sécurité en biologie médicale

Le Professeur Sandra MALAUDAUD, Présidente de l'organisme de DPC, atteste que le professionnel de santé a participé au programme de DPC susmentionné.

Fait à TOULOUSE, le 02/01/2017

Professeur Sandra MALAUDAUD
Présidente

ASSOCIATION F.C.B.M.
5 avenue Irène Joliot-Curie – ZAC ONCOPOLE
31100 TOULOUSE – FRANCE
Tél : 05.32.09.29.55 – Fax : 05.32.09.64.99
Email : verdeil@e-medicinimage.eu
N° SIRET : 413 844 093 00026
N° déclaration d'activité : 73 31 02852 31

Ce document est délivré au professionnel de santé ayant participé au programme de DPC. Il est également envoyé au conseil compétent de l'ordre pour les professions médicales et pour les auxiliaires médicaux libéraux qui en disposent.