

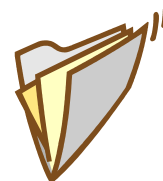
MAINTIEN A DOMICILE

Des dispositifs médicaux aux conseils associés : tout pour un MAD réussi



Période :	Du 7 novembre 2017 au 6 mars 2018
Durée et rythme :	105 heures - 15 jours - le mardi de 9h à 17h
Lieu :	CFPP - 59 rue Planchat 75020 PARIS
Public :	Préparateurs (trices) en Pharmacie et Pharmaciens Adjoints
Intervenants :	Patricia Willemin - Docteur en Pharmacie Anne Mortreux - AUEC plaies et cicatrisation AUEC Nutrition
Objectifs :	<ul style="list-style-type: none">✓ Prise en charge, délivrance et conseils des pathologies chroniques, liées à l'âge et aux handicaps✓ Impliquer et éduquer le patient pour :<ul style="list-style-type: none">- lui apporter une efficacité thérapeutique maximale- améliorer et préserver sa qualité de vie✓ Apporter une participation active à la chaîne de soins✓ Connaître la réglementation et respecter l'éthique professionnelle
Programme :	<ul style="list-style-type: none">✓ Diabète : définir, complications, surveillance, matériel utile✓ Perfusion : systèmes de contrôle du débit✓ Infections liées aux soins à domicile✓ Ulcère/Escarre : physiopathologie, pansements✓ Incontinence : comprendre, systèmes collecteurs, protections✓ Pathologies du sujet âgé : les principales pathologies et préventions✓ Matériel d'aide à la marche : fauteuil roulant, petit matériel✓ Lombalgies, orthèses✓ Respiratoire : aérosolthérapie oxygénothérapie....
Certificat :	Certificat de formation
Nombre de places :	18
Financement :	Formation totalement prise en charge et sans aucune avance de frais pour l'employeur et le salarié. (nous contacter pour plus de renseignements) Coût de la formation : 3000 € HT soit 200 € par jour. <i>En attente de conventionnement</i>
Formalités :	Complétez la demande d'inscription de ce catalogue avec votre employeur et suivez scrupuleusement les démarches d'inscription. Le formulaire de demande de prise en charge d'Actaliens Plan est téléchargeable sur www.cfpp.org. Les dossiers complets seront traités par ordre d'arrivée. Le CFPP validera ou non votre inscription en fonction des places disponibles. Dans le cas d'une réponse positive, c'est le CFPP qui effectuera les démarches auprès d' Actaliens pour la prise en charge financière de votre formation.

DOSSIER D'INSCRIPTION A POSTER COMPLET
au CFPP Service formation Continue 59 rue Planchat 75020 PARIS



Complétez votre dossier d'inscription avec votre employeur.

Votre dossier d'inscription doit contenir :

Pour les CQP :

- Cette demande d'inscription complétée et signée.
En retour le CFPP vous indiquera, **par mail uniquement**, la procédure à suivre auprès d'Actalians pour obtenir la prise en charge de votre CQP.

Pour toutes les autres formations :

- Cette demande d'inscription complétée et signée
- La demande de prise en charge Actalians Plan (**l'original + 1 copie**) téléchargeable sur www.cfpp.org
- 1 copie de votre dernier bulletin de salaire, (si nouvelle embauche : 1 copie du contrat de travail)
- 1 copie de votre diplôme de Préparateur en Pharmacie ou de Docteur en Pharmacie

PARTIE SALARIÉ	NOM suivi du Nom d'épouse _____
	Prénom : _____
	Date de Naissance : ____/____/____ Ville : _____
	Nationalité : _____
	N° Dpt : _____ Pays : _____
	Adresse : _____
	CP : _____ Ville : _____
	Tél : _____ Portable : _____
	Email (obligatoire) : _____
	<input type="checkbox"/> Je suis salarié (e) : <input type="checkbox"/> en CDI <input type="checkbox"/> en CDD : précisez le nombre de mois _____ <input type="checkbox"/> Je suis à la recherche d'un emploi Êtes-vous un ancien élève du CFPP ? <input type="checkbox"/> Oui - Année Scolaire : _____ <input type="checkbox"/> Non Êtes vous diplômé(e) : <input type="checkbox"/> Préparateur en Pharmacie <input type="checkbox"/> Pharmacien (adjoint)

PARTIE EMPLOYEUR	NOM - Prénom : _____
	Raison sociale : _____
	Adresse : _____
	CP : _____ Ville : _____
	Tél : _____ Fax : _____
	Siret (obligatoire) : _____
	Email (obligatoire) : _____
	J'autorise Mme/Mlle/M. _____
	A suivre la formation suivante : <i>cochez la formation choisie</i>
	<input type="checkbox"/> CQP de Conseiller(ère) en dermo-cosmétique pharmaceutique <input type="checkbox"/> CQP Vente Conseil de produits cosmétiques et d'hygiène en officine <input type="checkbox"/> Phytothérapie et aromathérapie <input type="checkbox"/> Nutrition <input type="checkbox"/> Maintien à domicile <input type="checkbox"/> Orthopédie <input type="checkbox"/> Homéopathie <input type="checkbox"/> L'allaitement et le conseil officinal <input type="checkbox"/> De la tension à l'hypertension <input type="checkbox"/> Les maladies neurodégénératives <input type="checkbox"/> Le conseil vétérinaire <input type="checkbox"/> Le sevrage tabagique <input type="checkbox"/> Migraine et céphalées <input type="checkbox"/> La contraception et l'infertilité <input type="checkbox"/> Les cancers hormonodépendants <input type="checkbox"/> Les troubles du sommeil <input type="checkbox"/> Les troubles digestifs

Fait à _____ le : __ / __ / 20__

SIGNATURE DE L'EMPLOYEUR CACHET DE L'ENTREPRISE

SALARIÉS

Salarié n° 1

Nom / prénom

5 premiers N° SS

Intitulé de poste

Statut du salarié

Cadre non-cadre

Date d'entrée entreprise

Nbre d'heures/mois

Salaire mensuel brut

Salarié n°2

Nom / prénom

5 premiers N° SS

Intitulé de poste

Statut du salarié

Cadre non-cadre

Date d'entrée entreprise

Nbre d'heures/mois

Salaire mensuel brut

Je certifie que les bénéficiaires de l'action de formation, mentionnés dans la présente demande de prise en charge, sont bien salariés de l'entreprise ou de l'établissement pendant toute la durée de l'action et qu'ils ont bien été informés de leurs droits et obligations avant leur départ en formation.

Fait à : _____ Le : / /

Signature :

Cachet de l'entreprise ou de l'établissement

Important !

Les formations à destination des apprentis, des stagiaires et des intérimaires ne peuvent pas bénéficier d'une prise en charge d'Actalians.

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire par les entreprises ou les établissements. Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant auprès d'Actalians.



ACPPP / CFPP Centre Henri Delorme

59 rue Planchat 75020 PARIS

☎ 01 43 56 30 30 - 📠 01 43 56 20 15

Métro ligne 2 - Alexandre Dumas Bus 76 - Charonne Bagnolet

Tous nos dossiers de formations sont téléchargeables sur www.cfpp.org

Pour tous renseignements :

Sandrine GUYON ☎ : 01 43 56 32 14 📧 sandrine.guyon@cfpp.org

Pascale ROUET ☎ : 01 43 56 31 61 📧 pascale.rouet@cfpp.org

Retrouvez nous sur 