

# URGENCES MEDICO-LEGALES

Paris – Le mardi 4 mai 2010

Lieu : Siège social de l'AMUF (14 rue Vésale – Rdc du bât HAD - 75005 PARIS)

Métro : Les Gobelins (ligne 7) – Bus : 91

## PROGRAMME

9h00 à 12h30 :

12h30 : déjeuner « Au bon coin »

13h30 à 17h00 :

*Compris dans les frais d'inscription*

### Examens médico-légaux urgents

### Gestion des réclamations

- ITT aux urgences
- Décès suspect
- Garde à vue
- Relations Police-Hôpital

- Circuit des réclamations
- Organisation des CRUQ
- Le secret professionnel
- Plaintes pénales

Intervenant : Dr Frederick TEISSIERE – Médecin Urgentiste – Boulogne Sur Mer

Public concerné : Médecins urgentistes, Internes, Etudiants en médecine

## BULLETIN D'INSCRIPTION

Après enregistrement de votre inscription, vous recevrez une confirmation de participation par e-mail

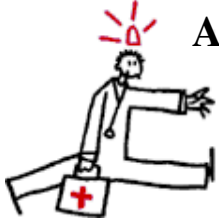
Merci de retourner ce bulletin d'inscription complété, signé et tamponné par votre administration, au plus tard le 24 avril 2010 :

Par courrier : AMUF – 14 rue vésale – 75005 PARIS

Par mail : [secretariat@amuf.fr](mailto:secretariat@amuf.fr)

Par fax : 01.45.87.94.86

**FORMATION VALIDANTE ACCORDANT AU TOTAL : 8 POINTS  
DE CREDIT FMC POUR LA JOURNEE DE FORMATION**



# AMUF - Formation Urgences Médico-légales – 4 mai 2010

## FICHE D'INSCRIPTION

### COORDONNEES

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Fonction : \_\_\_\_\_  
Etablissement : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
BP : \_\_\_\_\_ CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Tel : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_  
E-mail (impératif) : \_\_\_\_\_

### CONDITIONS TARIFAIRES (Formation non soumise à la TVA)

**Tarif de la formation : 300 € TTC** (déjeuner compris)  
**Tarif adhérents AMUF + Internes : 200 € TTC** (déjeuner compris)

**Modalités de règlement – N° d'agrément FMC : 100 233**  
 paiement joint       à facturer à l'établissement

### Adresse de facturation si différente de celle indiquée ci-dessus :

Etablissement : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
BP : \_\_\_\_\_ CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

### CONTACT :

**AMUF :**      *Tel : 06.31.35.50.09*      –      *Mail : secretariat@amuf.fr*

**Bon pour accord du Chef d'établissement**

**Date et signature du participant**