



# AMUF

ASSOCIATION DES MÉDECINS URGENTISTES DE FRANCE

## URGENCES TROPICALES

Paris – Le vendredi 9 octobre 2009

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

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

### PROGRAMME

**9h00 à 12h30 :**  
**Fièvres tropicales**

**12h30 : déjeuner « Au bon coin »**

*Compris dans les frais d'inscription*

**13h30 à 17h00 :**  
**Diarrhées tropicales**

**Diagnostic et prise en charge de :**

- Paludisme
- Typhoïde
- Brucellose
- Leishmaniose viscérale
- Trypanosomiasis
- Dengue
- Chikungunya
- Nouveaux virus H5N1, H1N1

**Diagnostic et prise en charge de :**

- Tourista
- Amibiase
- Choléra
- Bilharzioses
- Helminthiases intestinales

**Intervenant :** Pr Patrice BOUREE (Hôpital du Kremlin Bicêtre)

**Public concerné :** Médecins urgentistes, Médecins généralistes, 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 23 septembre 2009 :

Par courrier : AMUF – 14 rue vésale – 75005 PARIS

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

Par fax : 01.45.87.94.86

### 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 : 01.43.36.22.14*    –            *Mail : secretariat@amuf.fr*

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

**Date et signature du participant**