

CHU LIMOGES

developpement professionnel continu 2 AVENUE Martin Luther KING

87042 LIMOGES CEDEX

accompagné du règlement et à envoyer à l'adresse suivante Bulletin d'inscription à insérer dans une enveloppe timbrée,



JEUDI 23 janvier 2025





à Chéops-Limoges

PROGRAMME

8h: Accueil des participants

8h30 : Ouverture et présentation de la journée et du service

Matinée :

9h00 - 10h15:

Cystoprostatectomie et dérivations cutanées, type Bricker et Urétérostomies : de la consultation d'annonce au retour à domicile

• Intervenants à venir, Urologue et Professionnels paramédicaux, CHU Limoges.

Pause et visite des stands

10h45 - 12h00:

Chirurgie de réassignation, dysphorie de genre et transidentité : le parcours des patientes : de la consultation pré opératoire au suivi

• Intervenant à venir, Urologue et Professionnels paramédicaux, CHU Limoges 12h - 13h : Pause repas

13h : Ateliers de 15 minutes chacun

- Autosondage
- Stomies Urinaires
- Tensi
- Pansements

Après - midi:

14h - 15h00:

L'avancée technologique dans la chirurgie : l'utilisation du robot

• Intervenant à venir, Urologue et Professionnels paramédicaux, CHU Limoges

Pause et visite des stands

15h15 - 15h45:

Décaillotage et lavages vésicaux

• Intervenant à venir, Urologue et Professionnels paramédicaux, CHU Limoges

15h45 -16h30:

Les piercings génitaux

• Intervenant à venir, Urologue, CHU Toulouse.

16h30 : Fun Quizz, synthèse et clôture

Nombre de places limité, inscription obligatoire en renvoyant le bulletin

ci-contre

Renseignements:

Inscription et prise en charge de la journée : 05 55 05 63 57 ou dept.formation@chu-limoges.fr

Coût de la journée : 80 € - pour les étudiants : 10 € (déjeuner inclus)

BULLETIN D'INSCRIPTION

A retourner (avec le règlement)



le N° de déclaration d'activité 75870168087 / Certifié QUALIOPI QUA2109A0CHLIM ☐ Madame ☐ Monsieur Nom: Prénom: Fonction: Etablissement employeur: Adresse employeur: Téléphone : E-mail (obligatoire): Frais d'inscription 80 € par participant (déjeuner inclus) 10€ pour les étudiants Modalite de réglement ☐ Inscription à titre individuel (accompagnée du règlement par chèque bancaire à l'ordre du Trésor public) ☐ Inscription prise en charge par l'employeur ☐ Inscription prise en charge par un organisme de gestion de fonds de formation Adresse de facturation Etablissement : Représenté par : N° SIRFT: Service: Adresse: Téléphone : E-mail : Les annulations d'inscription doivent être transmises par courrier/mail

au Département formation continue - 2 avenue Martin Luther King - 87042 Limoges cedex

ou dept.formation@chu-limoges.fr.

Date et signature du participant

Date, cachet et signature du responsable de l'organisme si prise en charge par l'employeur