

**DESC de RÉANIMATION - INTER-RÉGION OUEST**  
**Projet d'enseignement – Année Universitaire 2020-2021**

Remplir en lettres majuscules et lisiblement tous les items, même si un document identique a été rempli les années précédentes.

**CE DOCUMENT NE REMPLACE PAS L'INSCRIPTION A LA FACULTE DE MEDECINE**

Nom :	Faculté Médecine
Prénom :	DES origine :
Service / Hôpital actuel :	
<input type="checkbox"/> Interne → Nombre de semestres effectués : ..... <input type="checkbox"/> Assistant Chef de Clinique <input type="checkbox"/> Autre :	
Adresse :	
Tél portable :	
E-mail :	
<b>Vous devez obligatoirement vous inscrire en parallèle sur le site internet "ce-mir.fr"</b>	

→ Participera à l'enseignement en tant que :		
<input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> inscription	<input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> inscription	<input type="checkbox"/> rattrapage de module
<input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> inscription pour le mémoire :	Directeur de mémoire :	
Date de soutenance envisagée :		

→ Participera en 2020-2021 aux modules suivants :	Dates et Lieux	Enseignant responsable
<input type="checkbox"/> Respiratoire (2 jours)	<b>2-3-4 Décembre 2020</b> <b>Le Mans</b>	-AW. Thille – F. Beloncle
<input type="checkbox"/> Hémato-Cancéro (1 jour)		-E. Canet – C. Aubron
<input type="checkbox"/> Néphro-Métabolisme-Nutrition (2 jours)	<b>3-4-5 Février 2021</b> <b>Bordeaux (à confirmer)</b>	-E. Canet – N. Lerolle
<input type="checkbox"/> Digestif (1 jour)		-JM. Tadié – C. Guitton
<input type="checkbox"/> Traumato-Urgences Vitales (2 jours)	<b>23-24-25 Juin 2021</b> <b>Nantes ou Le Mans</b>	-JM. Tadié – A. Guillon
<input type="checkbox"/> Recherche (1 jour)		-P. Asfar – PF. Dequin
<input type="checkbox"/> Journée nationale du DESC	<b>30 Mars 2021, Paris</b>	-S. Ehrmann
<input type="checkbox"/> Simulation ! (DESC 2 <sup>ème</sup> A et DES MIR A1)	<b>Avril 2021 (dates à préciser)</b> <b>Brest</b>	-E. L'Her – C. Aubron + 2 enseignants

En cas d'absence à toute ou partie d'un module pour cause de force majeure le module devra être intégralement rattrapé en 2022-2023.

*Document établi en accord avec le Professeur coordonnateur local de l'enseignement du DES de votre Faculté*

**Signature Etudiant :** **Signature Enseignant :**

Inscription à retourner **avant le 30 septembre 2020 par courrier à :**  
 Charlène BOURGOIN ou Magalie THEVENET, Secrétariat service de Médecine Intensive Réanimation ; CHU de Poitiers, 2 Rue de la Milétrie – CS 90577 - 86021 POITIERS CEDEX 2  
**ou par mail :** sec.mir@chu-poitiers.fr