



CFFE

CENTRE FRANCOPHONE DE FORMATION EN ECHOGRAPHIE

CENTRE MEDICAL DELTA - 25, avenue Amédée Bollée – Kilomètre Delta – 30900 NIMES

Tél. : 04 66 68 04 83 – Fax : 04 66 64 29 53

E-mail : contact@echographie.com - Internet : www.echographie.com

Dossier de demande de Stage

Ce dossier de demande de stage n'est en aucun cas une autorisation d'inscription.

Avant de venir à Nîmes, le **candidat doit être autorisé** à venir faire son stage. Il devra remplir le dossier ci-après, comportant son CV et recevra une convocation pour une date à Nîmes.

L'ensemble des frais de ce stage à Nîmes a été envoyé par mail (somme à régler **après** l'acceptation du dossier).

Vous recevrez un accusé de réception par mail de ce courrier ; la suite à votre demande vous parviendra dans les 2 semaines qui suivent la réception de votre dossier au Centre.

IDENTIFICATION

NOM PRENOM

ADRESSE POSTALE

CODE POSTAL VILLE PAYS

EMAIL TELEPHONE

DATE ET LIEU DE NAISSANCE

SPECIALITE

VOTRE LETTRE DE MOTIVATION

Joindre à ce courrier postal, une demande manuscrite de votre part, signée et écrite manuellement. Elle comportera toutes les informations que vous jugeriez utiles et notamment vos objectifs et motivations.

Vos coordonnées complètes

à CENTRE FRANCOPHONE DE FORMATION
EN ECHOGRAPHIE
Centre Médical Delta
25 avenue Amédée Bollée
30900 NIMES

Monsieur le Directeur,

J'ai l'honneur de solliciter une demande de stage, au Cabinet du Docteur BOURGEOIS, à Nîmes, du ... à ... (Date).

J'ai l'honneur de vous transmettre les informations suivantes :

...

__VILLE__, le __DATE__

Votre signature

VOTRE CV

Joindre votre curriculum vitae détaillé à ce courrier postal.

VOS OBJECTIFS ET MOTIVATIONS

VOTRE PRATIQUE ACTUELLE

● Depuis combien de temps faites-vous de l'échographie ?

● Nombre approximatif d'examens réalisés en tout par an

	Nombre par an, en moyenne	Depuis quelle date ?
Abdomen		
Gynécologie		
Obstétrique		
Appareil Locomoteur		
Sein		
Cou et thyroïde		
Testicules		
Vasculaire		
Ophtalmologie		
Cardiologie		

● Pratiquez-vous des examens en Urgence ? En pédiatrie ? Autre ? :

	Nombre d'examens	Depuis quelle date ?
URGENCE		
PEDIATRIE		
AUTRES (préciser) <input type="text"/> <input type="text"/>		

- Utilisez-vous la haute fréquence ? : Oui Non
NB : une sonde multifréquence de 3,5mhz ne permet pas de réaliser, avec une qualité d'image suffisante, des examens des tissus superficiels en haute fréquence.
- Utilisez-vous le Doppler ? Oui Non
- Utilisez-vous une sonde phased array Oui Non

L'échographe utilisé

- L'échographe auquel vous avez accès :

vous appartient ? (Joindre une copie de la facture)

appartient à un hôpital publique

appartient à une clinique ou un cabinet privé

Marque : Type : Année d'achat :

Sonde 3,5Mhz Oui Non

Sonde 7,5Mhz Oui Non

Sonde endocavitaire Oui Non

Sonde phased array Oui Non

Doppler pulsé Oui Non

Doppler couleur Oui Non

- Y a-t-il une imprimante Oui Non

Si oui : Marque :

- Adresse complète où se trouve l'échographe :

S'il s'agit d'un hôpital, indiquer le nom et le téléphone et l'email du Chef de Service :

INFORMATIONS

- Ce stage auprès du Professeur BOURGEOIS vous permet d'assister, autant que possible, aux examens, dans la salle d'échographie. A savoir que les examens du Professeur sont composés à plus de 70% d'examen d'échographie gynéco-obstétricale, et 30% d'examen d'échographie générale.
- Si l'examen ne permet pas que votre participation dans la salle d'échographie, cet examen vous est retransmis en direct dans une salle proche, sur grand écran, avec son et image provenant de l'échographe ; le Professeur se rendant disponible après l'examen pour d'éventuelles explications ou discussion.
- Le CFFE met à votre disposition :
 - Une salle avec :
 - un ordinateur connecté à internet, et un accès à la base d'échographie Echobase
 - un appareil d'échographie équipé de 3 sondes ; un état des lieux sera à signer au début du stage du médecin, et à la fin du stage.
 - Une salle de pause
- Les repas du midi et soir, les nuitées et les trajets ne sont en aucun cas pris en charge par le CFFE.

SIGNATEUR DU DEMANDEUR

Fait à

Le

Mention « lu et approuvé »

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

Merci de ne rien inscrire dans cette partie.

● DATE DE DEMANDE DU STAGE

● DOSSIER RECU LE

● OBSERVATIONS