

FORMULAIRE D'INSCRIPTION JM2010

Date limite pour l'inscription : **le jeudi 8 avril 2010** (aucune inscription sur place)

1

Renseignements sur le participant

Titre : Docteur Monsieur Madame

Profession : Médecin de famille Résident Autre (préciser) : _____

Spécialiste (préciser) : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province et code postal : _____

Téléphone (jour) : _____

Télécopieur : _____

Courriel : _____

Province où vous pratiquez : _____

2

Inscription aux ateliers

Pour favoriser la participation les inscriptions sont limitées à 50 personnes par atelier. À chaque bloc, veuillez nous indiquer (✓) un second choix d'atelier et nous tenterons de vous attribuer un des ateliers choisis.

1 ^{er} choix	2 ^e choix	Bloc 1 – 11 h à 12 h
		1A - Prescrire le bon niveau de soins quand les opinions divergent...
		1B - Quand la dépression frappe la personne âgée
		1C - Quoi prescrire à ma patiente enceinte ou qui allaite ?
		1D - Dysfonction érectile... Au-delà de la petite pilule bleue !
		1E - Quiz ECG : arythmies
		1F - Dites <i>Ahh...</i> Ce que la bouche peut dire...
1 ^{er} choix	2 ^e choix	Bloc 2 – 13 h 15 à 14 h 15
		2A - Évaluation de la capacité à consentir : résoudre le casse-tête
		2B - Troubles anxieux chez l'adolescent
		2C - Dépendance aux opiacés : quand le traitement de la douleur devient problématique.
		2D - Hématurie et protéinurie : c'est une question d'urologie ou de néphrologie ?
		2E - Mon enfant a un <i>rash</i> : c'est quoi docteur ?
		2F - Allaitement maternel : un casse-tête pour les professionnels de la santé !
1 ^{er} choix	2 ^e choix	Bloc 3 – 14 h 20 à 15 h 20
		3A - Aspects médico-légaux en obstétrique : les enjeux actuels
		3B - Pas besoin d'un diagnostic, juste d'un antipsychotique !
		3C - La médication qui fait chuter
		3D - CT Scan vs IRM vs ARM : l'embaras du choix !
		3E - Mon enfant a un <i>rash</i> : c'est quoi docteur ?
		3F - Conseiller judicieusement la personne qui part en voyage



3

Paiement

Catégorie d'inscription	Tarif
<input type="checkbox"/> Médecin	175 \$
<input type="checkbox"/> Médecin résident	135 \$
<input type="checkbox"/> Autre professionnel de la santé	135 \$

Modes de paiement (**non transférable/non remboursable**) :

- Visa MasterCard AMEX
 Chèque ou mandat poste (*payable à l'Hôpital Montfort*)

N° compte : _____

Date d'exp : _____

Nom du détenteur : _____

Signature : _____

Date : _____

4

Mode d'inscription



Par la poste

Journée Montfort 2010
 Bureau de la FMC – Hôpital Montfort
 713, Chemin Montréal / porte 2D122
 Ottawa (ON) K1K 0T2



Par télécopieur

(paiement par carte de crédit)
 Journée Montfort 2010
 Bureau de la FMC – Hôpital Montfort
 613-748-4922



Par courriel

Numérissez votre formulaire complété
 et envoyez le à fmc@montfort.on.ca

**La date limite pour
 l'inscription est
 le jeudi 8 avril 2010**
**Aucune inscription sur
 place**