



CO FONDATEURS



Si vous acceptez de recevoir, par email, des informations sur les futurs congrès de médecine d'urgence, merci de cocher la case :

M^{me} M^{lle} M^r Nom : Prénom :

Adresse Personnelle ou Professionnelle :

Code Postal : Ville/Pays : Ville d'exercice (sur votre badge) :

Tél : Fax :

Portable : eMail (**obligatoire**) :

INSCRIPTION COURS SUPERIEURS PRECONGRES URGENCES du mardi 29 MAI

	Membre* SFMU, SUDF, AMUF, SUH, ADUHP, SFAR, SRLF	Non Membre et Institutions	Étudiant (DES, DIS, DESC, AFSA, CMU)***
1 - ARRÊT CARDIAQUE ADULTE	<input type="checkbox"/> aA 180 €	<input type="checkbox"/> aE 230 €	<input type="checkbox"/> aI 50 €
2 - PEC EN ÉQUIPE DES URGENCES OBSTÉTRIC...	<input type="checkbox"/> aB 180 €	<input type="checkbox"/> aF 230 €	<input type="checkbox"/> aJ 50 €
3 - VNI	<input type="checkbox"/> aC 180 €	<input type="checkbox"/> aG 230 €	<input type="checkbox"/> aK 50 €
4 - SIMULATION URGENGE VITALE MÉDICALE...	<input type="checkbox"/> aD 180 €	<input type="checkbox"/> aH 230 €	<input type="checkbox"/> aL 50 €

INSCRIPTION COURS SUPERIEURS PRECONGRES WINFOCUS des 29 et 30 MAI

FORMATION SUR 2 JOURS

	Membre* SFMU, SUDF, AMUF, SUH, ADUHP, SFAR, SRLF	Non Membre et Institutions	Étudiant (DES, DIS, DESC, AFSA, CMU)***
1 - BASES DE L'ÉCHOGRAPHIE D'URGENCE	<input type="checkbox"/> wA 360 €	<input type="checkbox"/> wC 460 €	<input type="checkbox"/> wE 90 €
2 - BASES DE L'ÉCHO-CARDIO ET ACCÈS VASCULAIRES	<input type="checkbox"/> wB 360 €	<input type="checkbox"/> wD 460 €	<input type="checkbox"/> wF 90 €

L'inscription à URGENCES 2012 donnera accès à toutes les séances plénières de WINFOCUS. Seuls les ateliers pratiques feront l'objet d'un supplément voir page suivante.

INSCRIPTION CONGRÈS

INSCRIPTION AU CONGRÈS 2/3 JOURS

INSCRIPTION 1 JOURNÉE Non cumulable

MÉDECINS

	Membre** SFMU	Non Membre
Médecin Hospitalier	<input type="checkbox"/> a1	<input type="checkbox"/> a2
Médecin libéral	<input type="checkbox"/> b1 300 €	<input type="checkbox"/> b2 490 €
Médecin militaire	<input type="checkbox"/> c1	<input type="checkbox"/> c2

30/05/2012 31/05/2012 01/06/2012

	Membre** SFMU	Non Membre
	<input type="checkbox"/> a3	<input type="checkbox"/> a4
	<input type="checkbox"/> b3 160 €	<input type="checkbox"/> b4 330 €
	<input type="checkbox"/> c3	<input type="checkbox"/> c4

PARAMÉDICAL

	Membre** SFMU	Non Membre
Infirmier(ère)	<input type="checkbox"/> d1	<input type="checkbox"/> d2
Cadre Infirmier(ère)	<input type="checkbox"/> e1	<input type="checkbox"/> e2
IADE	<input type="checkbox"/> f1	<input type="checkbox"/> f2
Assistante sociale	<input type="checkbox"/> g1 150 €	<input type="checkbox"/> g2 270 €
PARM	<input type="checkbox"/> h1	<input type="checkbox"/> h2
Ambulancier	<input type="checkbox"/> i1	<input type="checkbox"/> i2
Aide soignante, Agent hospitalier	<input type="checkbox"/> j1	<input type="checkbox"/> j2

	Membre** SFMU	Non Membre
	<input type="checkbox"/> d3	<input type="checkbox"/> d4
	<input type="checkbox"/> e3	<input type="checkbox"/> e4
	<input type="checkbox"/> f3	<input type="checkbox"/> f4
	<input type="checkbox"/> g3 80 €	<input type="checkbox"/> g4 180 €
	<input type="checkbox"/> h3	<input type="checkbox"/> h4
	<input type="checkbox"/> i3	<input type="checkbox"/> i4
	<input type="checkbox"/> j3	<input type="checkbox"/> j4

	Membre** SFMU	Non Membre
Étudiant (DES, DIS, DESC, AFSA, CMU)***	<input type="checkbox"/> k1 85 €	<input type="checkbox"/> k2 85 €

	Membre** SFMU	Non Membre
	<input type="checkbox"/> k3 55 €	<input type="checkbox"/> k4 55 €

INSCRIPTION PRISE EN CHARGE PAR UNE FMC, CENTRE HOSPITALIER, INDUSTRIEL, ASSOCIATION...

(lettre de prise en charge avec bulletin d'inscription)

INSCRIPTION AU CONGRÈS 2/3 JOURS

INSCRIPTION 1 JOURNÉE Non cumulable

MÉDECINS

	Membre** SFMU	Non Membre
Médecin Hospitalier	<input type="checkbox"/> a5	<input type="checkbox"/> a6
Médecin libéral	<input type="checkbox"/> b5 360 €	<input type="checkbox"/> b6 550 €
Médecin militaire	<input type="checkbox"/> c5	<input type="checkbox"/> c6

30/05/2012 31/05/2012 01/06/2012

	Membre** SFMU	Non Membre
	<input type="checkbox"/> a7	<input type="checkbox"/> a8
	<input type="checkbox"/> b7 200 €	<input type="checkbox"/> b8 350 €
	<input type="checkbox"/> c7	<input type="checkbox"/> c8

PARAMÉDICAL

	Membre** SFMU	Non Membre
Infirmier(ère)	<input type="checkbox"/> d5	<input type="checkbox"/> d6
Cadre Infirmier(ère)	<input type="checkbox"/> e5	<input type="checkbox"/> e6
IADE	<input type="checkbox"/> f5	<input type="checkbox"/> f6
Assistante sociale	<input type="checkbox"/> g5 230 €	<input type="checkbox"/> g6 350 €
PARM	<input type="checkbox"/> h5	<input type="checkbox"/> h6
Ambulancier	<input type="checkbox"/> i5	<input type="checkbox"/> i6
Aide soignante, Agent hospitalier	<input type="checkbox"/> j5	<input type="checkbox"/> j6

	Membre** SFMU	Non Membre
	<input type="checkbox"/> d7	<input type="checkbox"/> d8
	<input type="checkbox"/> e7	<input type="checkbox"/> e8
	<input type="checkbox"/> f7	<input type="checkbox"/> f8
	<input type="checkbox"/> g7 120 €	<input type="checkbox"/> g8 220 €
	<input type="checkbox"/> h7	<input type="checkbox"/> h8
	<input type="checkbox"/> i7	<input type="checkbox"/> i8
	<input type="checkbox"/> j7	<input type="checkbox"/> j8

Justificatifs à fournir : * attestation d'adhésion 2011-2012 / ** attestation d'adhésion SFMU 2011-2012 / *** pièce justifiant votre statut

MERCI DE COMPLÉTER LA PARTIE HÉBERGEMENT ET RÉGLEMENT

LISTE ATELIERS WINFOCUS ET URGENCES

▶ ATELIERS PRATIQUES WINFOCUS

40 euros

ATW1 : ABORDS VASCULAIRES

ATW2 : SOUFFRANCE CÉRÉBRALE

ATW3 : HÉMODYNAMIQUE

ATW4 : DYSPNÉE

ATW5 : ARRÊT CARDIAQUE

▶ ATELIERS PRATIQUES URGENCES

10 euros

ATELIERS MÉDECINS

ATM01 - DYSNATRÉMIES

ATM02 - TROUBLES ACIDO-BASIQUES

ATM03 A&B - DRAINAGE THORACIQUE

ATM04 - ECG DE L'ISCHÉMIE CORONARIENNE

ATM05 - COMMENT CONSTRUIRE UNE RECHERCHE BIBLIOGRAPHIQUE

ATM06 A&B - ACCOUCHEMENT INOPINÉ HORS MATERNITÉ

ATM07 A&B - COMMENT CONSTRUIRE UN PROJET DE RECHERCHE

ATM09 - VENTILATION VOLUMÉTRIQUE (VC - VAC) : ASPECTS FONDAMENTAUX

ATM10 - VENTILATION NON INVASIVE (CPAP ET VS-AI+PEP)

ATM11 - RÉALISATION DE SUTURES

ATM12 - APPRENTISSAGE DES BASES DU DOPPLER TRANS-CRÂNIEN

ATM13 - SYNDROMES MÉNINGÉS FÉBRILES AUX URGENCES : CAS CLINIQUES

ATM14 - ECHOGRAPHIE ET ANESTHÉSIE LOCO RÉGIONALE AUX URGENCES

ATM15 - ALR SANS ÉCHOGRAPHIE

ATM16 A,B,C,D - INTUBATION DIFFICILE

ATM17 A&B - RÉANIMATION EN SALLE DE NAISSANCE ET ASPECTS PARTICULIERS...

ATM18 - INTERPRÉTATION DES RADIOLOGIES DE L'ENFANT TRAUMATISÉ

ATM19 - ANALGÉSIE-SÉDATION EN PÉDIATRIE

ATM20 - LIMITATION DES THÉRAPEUTIQUES ACTIVES EN URGENCE

ATM21 A&B - ABORDS VASCULAIRES EN PÉDIATRIE

ATM22 - AVC : PRISE EN CHARGE DE LA PHASE AIGUE

ATM23 - SEPSIS GRAVE

ATM24 - TRANSFUSION ET URGENCE

ATM25 - PRISE EN CHARGE DES ACCIDENTS D'EXPOSITION AU SANG...

ATM26 - COMMENT FORMER LES ÉTUDIANTS AU RAISONNEMENT CLINIQUE EN STAGE

ATM27 A&B - LECTURE DU TDM CÉRÉBRAL

ATM28 - STRATÉGIE TRANSFUSIONNELLE GLOBALE DE L'HÉMORRAGIE MASSIVE

ATM29 - ATELIER PMSI

ATM30 - VENTILATION NON INVASIVE CHEZ L'ENFANT

ATM31 - PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR AIGUË EN URGENCE, CHEZ L'ADULTE

ATM32 - TOXICOLOGIE CLINIQUE PRATIQUE

ATM33 - RÉDUCTION DE LUXATION D'ÉPAULE

ATM34 A&B - ECHOGRAPHIE EN MÉDECINE D'URGENCE : LES 3 P

ATM35 - ECG ET URGENCE RYTHMOLOGIQUE

▶ ATELIERS SOIGNANTS

ATI36 - ACCOUCHEMENT ET SOINS AU NOUVEAU-NÉ

ATI37 - TRI PÉDIATRIQUE

ATI38 - GESTION D'UN POLYTRAUMATISÉ EN SAUV

ATI39 - RÉANIMATION CARDIO-PULMONAIRE PÉDIATRIQUE DE BASE

ATI40 - TECHNIQUES D'IMMOBILISATION ET DE RELEVAGE DES TRAUMATISÉS DU RACHIS

ATI41 - UTILISATION DU MEOPA AUX URGENCES ET EN EXTRA-HOSPITALIER

ATI42 - DES RÉSULTATS À LA RÉDACTION D'UN ABSTRACT

ATI43 - GESTION DE LA DOULEUR AUX URGENCES PÉDIATRIQUES

ATI44 - VENTILATION MANUELLE EN SIMULATION

▶ ATELIERS MÉDICO-INFIRMIERS

ATMI08 - PIÈGES DE LA PSYCHIATRIE AUX URGENCES

ATMI45 - GESTION TÉLÉPHONIQUE DES PROBLÈMES PSYCHIATRIQUES

ATMI46 - POUR OU CONTRE LA PRÉSENCE DES PARENTS LORS DES SOINS AUX ENFANTS

ATMI47 - L'ANGOISSE PSYCHOTIQUE AUX URGENCES

ATMI48 A&B - RÉANIMATION CARDIO PULMONAIRE

▶ ATELIERS MÉDICO-PARM

ATMP49 - MENACE D'ACCOCHEMENT : LA PRISE D'APPEL

ATMP50 A,B,C,D - SIMULATION D'APPELS AU CENTRE 15 SUR SIMULPHONE

A LIRE IMPÉRATIVEMENT !

L'inscription préalable aux ateliers est obligatoire. Seules les personnes inscrites au Congrès pourront bénéficier d'une inscription aux ateliers (les fiches d'ateliers envoyées seules ne seront pas retenues).

Vous trouverez ci-dessus la liste de tous les ateliers Winfocus et Urgences avec leur code correspondant afin de vous permettre de nous indiquer vos choix dans l'ordre de préférence à indiquer dans le bulletin d'inscription.

Les places disponibles par atelier sont limitées. Afin que le plus grand nombre de congressistes puisse participer à au moins un atelier, l'inscription est limitée à un seul atelier par congressiste lors de l'inscription préalable. Le congressiste pourra s'inscrire à un autre atelier, sur place, dans la limite des places disponibles.

Veillez numéroté 3 ateliers par ordre de préférence.

1 seul atelier vous sera attribué en essayant, bien entendu, de respecter votre ordre de préférence.

La date et l'horaire de votre atelier vous seront communiqués avec votre confirmation d'inscription au Congrès aux alentours du mois de Mars 2012.

URGENCES
2012



RÉSERVATION HÔTELIÈRE

à retourner à l'adresse suivante : MCO Congrès • Urgences 2012 - 27 rue du Four à Chaux • F-13007 Marseille
Tél : +33 4 95 09 38 00 • Fax : +33 4 95 09 38 01

Nom : Prénom :

Adresse Professionnelle :

Code Postal : Ville :

Tél : Fax :

email :

ATTENTION : Nous vous informons que la demande en réservation hôtelière est très forte en cette période de l'année. Nous vous invitons à effectuer vos réservations dès réception de ce document. Merci de bien vouloir nous préciser votre ordre de préférence sur ces trois hôtels. Le montant de votre dépôt est considéré comme un acompte. Le solde est à régler directement auprès de l'hôtelier. Afin de valider votre réservation, vous devez impérativement accompagner votre bulletin d'un règlement de la valeur d'une nuit d'arrhes correspondant à la première catégorie des hôtels choisis. Dans le cas d'une prise en charge totale par un industriel, établissement ou une association, le règlement total de l'hébergement doit accompagner la demande. Toute réservation hôtelière nécessite une inscription au congrès. Les fiches de réservation hôtelière envoyées seules ou sans règlement ne seront pas retenues. Afin de réserver votre chambre dans d'autres hôtels, nous vous invitons à vous connecter au site Internet www.urgences-lecongres.org, rubrique "Hébergement".

Les réservations hôtelières seront closes au **29 avril 2012**.

ATTENTION : ANNULATION D'UNE RÉSERVATION HÔTELIÈRE : Les modifications ou les annulations seront possibles avant le 30 avril 2012. Au delà de cette date, toutes les arrhes seront perdues.

JE SOUHAITE RÉSERVER UN HÉBERGEMENT PAR VOTRE INTERMÉDIAIRE

JE RÉSERVE MON HÉBERGEMENT PAR MES PROPRES MOYENS

► **LES HÔTELS** (Les tarifs indiqués s'entendent pour une nuit, petits déjeuners et taxes de séjour inclus sous réserve de réévaluation du montant de la taxe et du petit-déjeuner pour 2012).

N° Hôtel		Simple	Double
1 • Concorde La Fayette****	3, place du Général Koenig 75017 Paris	230€	240€
2 • Hôtel Fertel Etoile***	4, rue des Acacias 75017 Paris	145€	170€
3 • Hôtel Fertel Maillot***	269, bd Pereire 75017 Paris	145€	170€

► **Date d'arrivée :**/2012 **Date de départ :**/2012 (soit : nuits)

► **Type de chambre :** Simple Double (1 lit) Important : Tarifs et disponibilités des chambres twins (2 lits) et triples sur demande uniquement

► **1^{er} choix**..... **2^{ème} choix**..... **3^{ème} choix**.....

Règlement individuel : 1 nuit d'arrhes de votre 1^{er} choix.

Prise en charge par un laboratoire, associations... : règlement total.

■ RÈGLEMENT

TOTAL INSCRIPTION : € + **TOTAL HÉBERGEMENT :** € = **TOTAL :** €

Chèque payable à l'ordre de MCO CONGRÈS.

**PAR VIREMENT RIB: REF: MCO CONGRÈS BANQUE: Chaix Marseille CODE BANQUE: 10178 - CODE GUICHET: 00026
N° DE COMPTE: 00262556405 CLÉ RIB: 21 - IBAN: FR76 1017 8000 2600 2625 5640 521 - BIC: CCBPFRPPCHX**

Par Carte Bancaire : Visa Master Card American Express

N° (16 chiffres minimum) : /...../...../...../...../

3 derniers chiffres de votre cryptogramme au dos de votre carte : /...../

Date d'expiration : /...../...../.....

Détenteur de la carte :

Signature :

Lettre d'engagement de la Formation Continue, Centre Hospitalier, Association, Industriel (à joindre impérativement).
concerne uniquement l'inscription au congrès.