

# Problèmes médico-légaux en **PÉRINATOLOGIE** et **PÉDIATRIE**

**Jeudi 28 novembre 2024**

Institut du Cerveau et de la Moelle  
Hôpital Pitié Salpêtrière, 75013 PARIS

**En présentiel et distanciel**  
(streaming, retransmission en direct)

**CONNAÎTRE** les aspects des problèmes  
médico-légaux en périnatalogie et en pédiatrie.

**AMÉLIORER** la prise en charge et la qualité des  
soins et mieux appréhender les difficultés juridiques.

**Public cible :**

Juges, Avocats, Juristes, Médecins, Sages-femmes, Cadres de santé  
Professions paramédicales, Experts, Internes, Elèves avocats.



**COORDINATION SCIENTIFIQUE**

**Pr Yannick AUJARD**

Pédiatre

ancien chef de service de réanimation et pédiatrie néonatales  
(Hôpital Robert Debré, Paris)

Professeur émérite à l'Université Paris 7 Denis Diderot.  
Spécialiste des pathologies infectieuses.

**COMITÉ SCIENTIFIQUE**

**Pr Yannick AUJARD**

**Me Chrystelle BOILEAU**

**Dr Jean-Pierre CHEMLA**

**Me Amélie CHIFFERT**

**Pr Muriel DORET-DION**

**Dr Catherine GIRE**

**Dr Olivier PHILIPPE**

**Pr René-Charles RUDIGOZ**

**Dr Gilles VALLEUR**



# Bulletin d'INSCRIPTION

Inscription nominative et non cessible en cas d'absence  
Document contractuel à retourner à l'adresse ci-dessous  
de préférence avec une enveloppe à fenêtre

N°/Réf : C303

# 2024

## PROBLÈMES MÉDICO-LÉGAUX

### en périnatalogie et en pédiatrie

Coordination scientifique : Pr Yannick AUJARD

**Jeudi 28 novembre 2024**

Institut du Cerveau et de la Moelle - ICM  
Hôpital Pitié, 47 Bd de l'Hôpital - 75013 PARIS

RAPHAËL GASSIN SAS  
**RELATIONS MÉDICALES «C303»**  
34, Grande rue Charles de Gaulle  
94130 NOGENT-SUR-MARNE  
FRANCE

Identité :  M  Mme                              Titre :  Dr  Pr

Prénom : ..... Nom : .....  Handicap éventuel (précisez) : .....

Fonction : ..... Spécialité : .....

Adresse :  Personnelle  Professionnelle  Service : .....

Code Postal : [ ][ ][ ][ ][ ][ ] Ville : ..... Pays : .....

E-mail : .....@.....

Portable : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] Tél : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] Fax : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Justifier votre demande de formation : .....

INSCRIPTION C303 SELON VOTRE STATUT		TARIFS TTC 2024 en «Présentiel» ou «Distanciel»	
L'inscription à la journée FORMATION implique que vous approuvez l'ensemble des conditions générales inscrites sur le site <a href="http://www.relations-medicales.com">www.relations-medicales.com</a>		(tarif majoré sur site le jour de l'évènement)	
<b>INSCRIPTION INDIVIDUELLE</b> Règlement effectué par le participant pour son propre compte. (* Interne : fournir un justificatif)	MÉDECIN - JURISTE - AVOCAT	<input type="checkbox"/>	222 € TTC
	EXPERT	<input type="checkbox"/>	222 € TTC
	SAGE-FEMME	<input type="checkbox"/>	174 € TTC
	PARAMÉDICAL	<input type="checkbox"/>	1564 € TTC
	INTERNES - ÉTUDIANT (*)	<input type="checkbox"/>	60 € TTC
	AUTRES	<input type="checkbox"/>	222 € TTC
<b>PRISE EN CHARGE</b> Règlement effectué par un tiers nécessitant une facture : Conventions établissement, formations, Autres (* fournir un justificatif)	MÉDECIN - JURISTE - AVOCAT	<input type="checkbox"/>	288 € TTC
	EXPERT	<input type="checkbox"/>	288 € TTC
	SAGE-FEMME	<input type="checkbox"/>	210 € TTC
	PARAMÉDICAL	<input type="checkbox"/>	180 € TTC
	INTERNES (*) - ÉTUDIANT (*)	<input type="checkbox"/>	84 € TTC
	AUTRES	<input type="checkbox"/>	288 € TTC

### MODES DE PAIEMENT (merci de retourner ce bulletin et votre règlement à Relations Médicales)

**Carte de crédit:**  CB  VISA  AMERICAN EXPRESS  MASTER CARD

Nom du titulaire : ..... Expire le : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Montant à régler

N° carte bancaire : /\_/

..... €

Code du verso (3 ou 4 chiffres selon carte) : /\_/\_/\_/\_/

**Chèque N° :** ..... Banque : .....

Signature obligatoire

Veuillez établir votre chèque à l'ordre de **Relations Médicales**

**Virement bancaire :** Veuillez nous contacter



Bureau : tél. +33(0) 9 61 22 30 44 - Email : [contact@relations-medicales.com](mailto:contact@relations-medicales.com) - N° de formation : 11940701394  
Certifié Qualiopi - La certification qualité a été délivrée au titre de la catégorie suivante : ACTIONS DE FORMATION