

9^{ÈME} JOURNÉE ARMORIC

Composition du Groupe de Formateurs ARMORIC :

Françoise BARON, Sage-femme et CCF, CPEF/CIVG, CHBA Vannes Auray
Dr Françoise BERGER, Med. Sexologue, Responsable CPEF/CIVG, CHIC Quimper
Anne-Claire BOUSCAL, Directrice Planning Familial d'Ille-et-Vilaine
Dr Sylvie DENOEL, Gynécologue, Responsable CPEF/CIVG, CHBA Vannes Auray
Dr Hélène GUICHAOUA, Gynécologue-Obstétricien, CPEF/CIVG, CH Guingamp
Dr Cloé GUICHETEAU, Médecin Généraliste, CPEF/CIVG, CHU Rennes
Pr Vincent LAVOUÉ, Gynécologue-Obstétricien, Responsable CPEF/CIVG, CHU Rennes

Avec le soutien des référents des Conseils Départementaux sur cette thématique



Echanges des pratiques

**IVG médicamenteuse en ville et en
établissement de santé**

Vendredi 18 Octobre 2019

CITE DE LA VOILE - LORIENT (56100)

Salle GRAND VOILE – Bâtiment ABSOLUTE DREAMER

**Formation ouverte aux professionnels
des CPEF, des CIVG, aux gynécologues,
médecins généralistes & sages-femmes**

(Nombre de places limité à 25 participants)



**En partenariat avec les Réseaux de Périnatalité Bretons,
Avec le soutien financier de l'ARS Bretagne**



Vendredi 18 Octobre 2019

Salle Grand Voile - Bâtiment ABSOLUTE DREAMER

Programme

8h30 : Accueil des participants

9h00 : Tour de table

9h45 : Epidémiologie et législation

10h15 : Mode d'action de l'IVG médicamenteuse

10h45 : Pause

11h : Déroulement de l'IVG médicamenteuse

Protocole, Aspects pratiques, Information

12h : Débat autour de la pratique

(Témoignage d'un médecin libéral)

12h30 : Repas

14h00 : Diagnostic précoce

Indication contre-indication

Effets secondaires et complications

Contraception

15h45: Echanges et Débat

16h45 : Conclusion

Inscription pour la formation ARMORIC du 18/10/19

NOM, Prénom : _____

E-mail : _____

N° de téléphone : _____

Profession : _____

Etablissement / Ville : _____

Déjeuner en groupe possible (Coût à votre charge)

Intéressé oui non

Votre inscription sera confirmée par courriel du Réseau Périnat56.

Afin de préparer au mieux cette formation, merci de répondre aux questions suivantes :

- Pratiquez-vous des IVG médicamenteuses ?

- Depuis combien de temps ? _____

- Quelle formation avez-vous ? _____

- Si vous n'en pratiquez pas actuellement, envisagez-vous de le faire ?

Bulletin d'inscription à retourner avant le 1^{er} octobre 2019

Par voie postale à : Réseau de Santé Périnatale **PÉRINAT56**

20, allée François Joseph Broussais – 56000 VANNES

Par mail à : contact@perinat56.org

Par inscription en ligne en complétant le formulaire d'inscription :

<https://forms.gle/KJgPXFPrurB7XYVR9> (à recopier dans votre navigateur)