Formulaire complémentaire 1b

Aptitudes et interventions

(ch. 3.2 du programme de formation postgraduée)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nombre requis** | **Nombre effectué** |
| Aptitudes et interventions | 1'100 | 0 |
|  |  |  |
| Examens urodynamiques étendus des troubles neurogènes de la fonction vésicale | 500 | 0 |
| * examens vidéo-urodynamiques | 250 |  |
| * autres examens urodynamiques étendus des troubles neurogènes de la fonction vésicale |  |  |
| Examens par ultrasons | 500 | 0 |
| * Vessie |  |  |
| * Reins |  |  |
| * Vessie et reins |  |  |
| Neuromodulations | 50 | 0 |
| * Neuromodulations non invasives |  |  |
| * Neuromodulations invasives |  |  |
| Injections de toxine botulique | 50 | 0 |
| * Injections de toxine botulique dans le muscle détrusor vésical |  |  |
| * Injections de toxine botulique dans le muscle muscle sphincter de l’urètre |  |  |
| * Injections de toxine botulique dans le muscle détrusor vésical et dans le muscle sphincter de l’urètre |  |  |

Le responsable de l’établissement de formation confirme par sa signature que M./Mme       a bien, durant sa formation postgraduée du       au       , acquit les aptitudes et réalisé les interventions susmentionnées:

Signature et/ou timbre

Lieu, date

     