
(Prénom / Nom)

a participé à l'activité

« **Webinaire programme de traumatologie** »

CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal

Le **24 mars** à l'hôpital du **Sacré-Cœur de Montréal** ou en ligne via **Team**

Nombre d'heures de présence : ____

(Le participant doit inscrire son nombre d'heures de participation et le déclarer à son ordre professionnel)

Déclaration de formation continue au Collège des médecins du Québec : Les médecins qui participent à cette activité peuvent déclarer **1,5** heures de développement professionnel reconnu dans la catégorie A, sous l'onglet « Activité reconnue par un organisme québécois agréé en formation continue ».

La présente activité est une activité d'apprentissage collectif agréée, au sens que lui donne le programme de Maintien du certificat du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada; elle a été approuvée par la Direction du DPC de la Faculté de médecine de l'Université de Montréal pour un maximum de **1,5** heure(s).

Ce programme d'apprentissage en groupe d'un crédit par heure répond aux critères de certification du Collège des médecins de famille du Canada et a reçu la certification de la Direction du DPC de la Faculté de médecine de l'Université de Montréal et donne droit jusqu'à **1,5** crédits **Mainpro+**.

Pour tout autre professionnel participant, ce programme donne une attestation de participation de **1,5** heure (s).



Docteur Mathieu Toulouse

No : 196962-001