
(Prénom / Nom)

a participé à l'activité

« **Webinaire programme de traumatologie** »

Prise en charge des traumatismes thoraciques

CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal

Le 11 mai 2023 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 **Une** heure 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 d'**Une** heure.

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** crédit **Mainpro+**.

Pour tout autre professionnel participant, ce programme donne une attestation de participation d'**Une** heure.

