

Demande d'informations



TYPE DE STRUCTURE :

Type de structure (EHPAD, SSIAD...) :

PROGRAMME SOUHAITÉ

- Niveau 1 : Formation « Hygiène et santé orale des personnes âgées »
- Niveau 2 : Formation « Correspondant en santé orale (CSO) en Ehpad »
- Niveau 1 : Formation « Hygiène et santé orale des patients en SSIAD »
- Niveau 1 : Formation « Hygiène et santé orale des personnes en situation de handicap »
- Niveau 2 : Formation « Correspondant en santé orale (CSO) en établissement accueillant des personnes en situation de handicap »
- La séance de sensibilisation
- La séance de dépistage
- Le programme Oralien incluant formation et télésurveillance

RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉTABLISSEMENT

Nom de la structure :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. : Portable :

Capacité d'accueil de votre structure (en nombre de lits) :

Nom et prénom du directeur :

Courriel du directeur :

Nom et prénom du contact formation :

Courriel du contact formation :

Fiche à retourner à :
UFSBD – 7, rue Mariotte 75017 PARIS – martineleray@ufsbdbd.fr – 01 44 90 72 93
Ou à l'UFSBD de votre département ou région;
Un accusé de réception vous sera envoyé par mail.

