



**SERVICES DE BIOLOGIE MEDICALE**

Etablissement .....  
Service .....  
Chef de service .....

**AGREMENT DE NIVEAU 1**

1. Spécialité (choisir un des items seulement)				
Biochimie	Bactériologie-virologie	Hématologie	Immunologie	Parasitologie-mycologie
<b>2. Activité du service/an (dans la spécialité mentionnée ci-dessus)</b>				
Nombre de B .....		Nombre d'actes .....		
Pôles d'activité du service ..... .....				
<b>3. Biologistes formateurs</b>				
Indiquer le nom et la fonction des biologistes qui participent à la formation des internes, dans la spécialité pour laquelle l'agrément est demandé. ..... ..... ..... .....				
<b>4. Modalités de formation de l'interne</b>				
L'interne a-t-il possibilité de formation à la totalité des objectifs spécifiques de la spécialité ?		Oui	Non	
Si non, énoncer ceux qui manquent : ..... ..... .....				
Pour les objectifs qui ne peuvent être atteints que proposez-vous comme modalité pour les assurer ? ..... .....				
Existe-t-il un enseignement formalisé de formation pratique ?	Oui	Fréquence par mois (1, 2, 3,...)	.....	Non
Existe-t-il un enseignement formalisé de formation théorique ?	Oui	Fréquence par mois (1, 2, 3,...)	.....	Non
L'interne participe-t-il à des réunions de discussion de dossiers dans le service ?	Oui	Fréquence par mois (1, 2, 3,...)	.....	Non
L'interne participe-t-il à des réunions de bibliographie ?	Oui	Fréquence par mois (1, 2, 3,...)	.....	Non
L'interne participe-t-il à des réunions inter services ?	Oui	Fréquence par mois (1, 2, 3,...)	.....	Non



## AGREMENT DE NIVEAU 2

### 1. Option pour laquelle vous sollicitez cet agrément

#### Biologie polyvalente

<b>Biologie spécialisée</b>	Bactériologie-virologie-hygiène	Biochimie	Biologie de la reproduction
	Génétique	Hématologie	Immunologie
	Parasitologie-mycologie	Pharmacologie-toxicologie	Thérapie cellulaire et thérapie génique

Avez-vous déjà un agrément de niveau 1 ?    Oui            Non

### 2. Activités thématiques du service en rapport avec les objectifs de niveau 2

Eventuellement partagées avec d'autres services – préciser lesquelles.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

#### Pour la biologie polyvalente : Quelles sont vos domaines d'activités ?

Nombre de B	.....	Nombre d'actes	.....	
Bactériologie-virologie-hygiène	Biochimie	Hématologie	Immunologie	Parasitologie-mycologie
Autres : préciser .....				

<b>Pour les services cliniques : relation avec les services de biologie ?</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
.....		
.....		

### 3. Biologistes formateurs

Indiquer le nom et la fonction des biologistes qui participent à la formation des internes, dans la spécialité pour laquelle l'agrément est demandé.

.....

.....

.....

.....

<b>4. Nombre maximal d'internes susceptibles d'être accueillis pour une formation</b>	.....
---	-------

### 5. Participation à des activités transversales (ex GLIN, hémovigilance, réactovigilance...)

	Oui	Non
Si oui, lesquelles ?		
.....		
.....		
.....		

