**DEMANDE D’AGREMENT D’UN SERVICE**

**D.E.S. ET OPTIONS - MEDECINE**

ANNEE UNIVERSITAIRE 2023/2024

**PARTIE A – IDENTIFICATION DE L’ETABLISSEMENT**

Nature de l’Etablissement :

N° FINESS /Tel /mail :

Nom de l’hôpital ou de l’Ets extra-hospitalier :

N° et nom de la voie :

Code Postal et commune :

**PARTIE B – IDENTIFICATION DU SERVICE DEMANDANT L’AGREMENT**

N° de dossier (attribué par l’ARS) :

Le service est-il CHU ? :

Nom usuel du service :

Chef de Service :

Tél /mail :

Spécialité du service :

**PARTIE C – DEMANDE D’AGREMENT *(cocher la/les case(s) correspondante(s))***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| - | D.E.S / OPTIONS / FST | **DEMANDE** |
|  |  | **PHASE1 SOCLE** | **PHASE2****APPROF** | **PHASE3 CONSOLI. (DJ)** | **AGREMT****FONCT.** |
| SPE CHIR | D.E.S. CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE |[ ] [ ] [ ]   |
|  | OPTION ORTHODONTIE DES DYSMORPHIES MAXILLO-FACIALES |  |  |  |[ ]
| SPE CHIR | D.E.S. CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE |[ ] [ ] [ ]   |
| SPE CHIR | D.E.S. CHIRURGIE PEDIATRIQUE |[ ]   |  |  |
|  | OPTION PRECOCE CHIRURGIE VISCERALE PEDIATRIQUE |  |  |  |[ ]
|  | OPTION PRECOCE ORTHOPEDIE PEDIATRIQUE |  |  |  |[ ]
| SPE CHIR | D.E.S. CHIRURGIE PLASTIQUE, RECONSTRUCTRICE ET ESTHETIQUE |[ ] [ ] [ ]   |
| SPE CHIR | D.E.S. CHIRURGIE THORACIQUE ET CARDIOVASCULAIRE |[ ] [ ] [ ]   |
| SPE CHIR | D.E.S. CHIRURGIE VASCULAIRE |[ ] [ ] [ ]   |
| SPE CHIR | D.E.S. CHIRURGIE VISCERALE ET DIGESTIVE |[ ] [ ] [ ]   |
|  | OPTION ENDOSCOPIE CHIRURGICALE |  |  |  |[ ]
| SPE CHIR | D.E.S. GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE |[ ] [ ] [ ]   |
| SPE CHIR | D.E.S. NEUROCHIRURGIE |[ ] [ ] [ ]   |
| SPE CHIR | D.E.S. OPHTALMOLOGIE |[ ] [ ] [ ]   |
|  | OPTION CHIRURGIE OPHTALMOPEDIATRIQUE ET STRABOLOGIQUE |  |  |  |[ ]
| SPE CHIR | D.E.S. OTO RHINO LARYNGOLOGIE ET CHIRURGIE CERVICO-FACIALE |[ ] [ ] [ ]   |
|  | OPTION AUDIOPHONOLOGIE (AUDIOLOGIE ET PHONIATRIE) |  |  |  |[ ]
| SPE CHIR | D.E.S. UROLOGIE |[ ] [ ] [ ]   |
| SPE MED | D.E.S. ALLERGOLOGIE (co-DES) |[ ] [ ] [ ]   |
| SPE MED | D.E.S. ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES |[ ] [ ] [ ]   |
| SPE MED | D.E.S. ANESTHESIE-REANIMATION |[ ] [ ] [ ]   |
|  | OPTION REANIMATION PEDIATRIQUE |  |  |  |[ ]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| - | D.E.S | **DEMANDES** |
|  |  | **PHASE SOCLE** | **PHASE****APPROF** | **PHASE3 CONSOLI. (DJ)** | **AGREMT****FONCT.** |
| SPE MED | D.E.S DERMATOLOGIE ET VENEREOLOGIE |[ ] [ ] [ ]   |
| SPE MED | D.E.S. ENDOCRINOLOGIE-DIABETOLOGIE-NUTRITION |[ ] [ ] [ ]   |
| SPE MED | D.E.S. GENETIQUE MEDICALE |[ ] [ ] [ ]   |
| SPE MED | D.E.S. GERIATRIE |[ ] [ ] [ ]   |
| SPE MED | D.E.S. GYNECOLOGIE MEDICALE |[ ] [ ] [ ]   |
| SPE MED | D.E.S. HEMATOLOGIE | [ ]  |[ ] [ ]   |
| SPE MED | D.E.S. HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE |[ ] [ ] [ ]   |
| SPE MED | D.E.S. MALADIES INFECTIEUSES ET TROPICALES (co-DES) |[ ] [ ] [ ]   |
| SPE MED | D.E.S. MEDECINE CARDIOVASCULAIRE (co-DES) |[ ] [ ] [ ]   |
|  | OPTION IMAGERIE CARDIOVASCULAIRE D’EXPERTISE |  |  |  |[ ]
|  | OPTION CARDIOLOGIE INTERVENTIONNELLE DE L’ADULTE |  |  |  |[ ]
|  | OPTION RYTHMOLOGIE INTERVENTIONNELLE ET STIMULATION CARDIAQUE |  |  |  |[ ]
| SPE MED | D.E.S. MEDECINE D’URGENCES |[ ] [ ] [ ]   |
| SPE MED | D.E.S. MEDECINE ET SANTE AU TRAVAIL |[ ] [ ] [ ]   |
| SPE MED | D.E.S. MEDECINE GENERALE |[ ] [ ]   |  |
| SPE MED | D.E.S. MEDECINE INTENSIVE-REANIMATION (co-DES) |[ ] [ ] [ ]   |
|  | OPTION REANIMATION PEDIATRIQUE |  |  |  |[ ]
| SPE MED | D.E.S. MEDECINE INTERNE ET IMMUNOLOGIE CLINIQUE (co-DES) |[ ] [ ] [ ]   |
| SPE MED | D.E.S. MEDECINE LEGALE ET EXPERTISES MEDICALES |[ ] [ ] [ ]   |
| SPE MED | D.E.S. MEDECINE NUCLEAIRE |[ ] [ ] [ ]   |
| SPE MED | D.E.S. MEDECINE PYSIQUE ET DE READAPTATION |[ ] [ ] [ ]   |
| SPE MED | D.E.S. MEDECINE VASCULAIRE (co-DES) |[ ] [ ] [ ]   |
| SPE MED | D.E.S. NEPHROLOGIE |[ ] [ ] [ ]   |
|  | OPTION SOINS INTENSIFS NEPHROLOGIQUES |  |  |  |[ ]
| SPE MED | D.E.S. NEUROLOGIE |[ ] [ ] [ ]   |
|  | OPTION TRAITEMENT INTERVENTIONNEL DE L’ISCHEMIE CEREBRALE AIGUE |  |  |  |[ ]
| SPE MED | D.E.S. ONCOLOGIE | [ ]  |  |  |  |
|  | OPTION PRECOCE ONCOLOGIE MEDICALE |  |  |  |[ ]
|  | OPTION PRECOCE ONCOLOGIE RADIOTHERAPIE |  |  |  |[ ]
| SPE MED | D.E.S. PEDIATRIE |[ ] [ ] [ ]   |
|  | OPTION NEONATOLOGIE |  |  |  |[ ]
|  | OPTION REANIMATION PEDIATRIQUE |  |  |  |[ ]
|  | OPTION NEUROPEDIATRIE |  |  |  |[ ]
|  | OPTION PNEUMOPEDIATRIE |  |  |  |[ ]
| SPE MED | D.E.S. PNEUMOLOGIE |[ ] [ ] [ ]   |
|  | SOINS INTENSIFS RESPIRATOIRES |  |  |  |[ ]
| SPE MED | D.E.S. PSYCHIATRIE |[ ] [ ] [ ]   |
|  | OPTION PRECOCE PSYCHIATRIE DE L’ENFANT ET DE L’ADOLESCENT |  |  |  |[ ]
|  | OPTION PRECOCE PSYCHIATRIE DE L’ADULTE |  |  |  |[ ]
| SPE MED | D.E.S. RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE |[ ] [ ] [ ]   |
|  | OPTION RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE AVANCEE |  |  |  |[ ]
| SPE MED | D.E.S. RHUMATOLOGIE |[ ] [ ] [ ]   |
| SPE MED | D.E.S. SANTE PUBLIQUE |[ ] [ ] [ ]   |
|  | OPTION ADMINISTRATION DE LA SANTE |  |  |  |[ ]

**Signature et cachet du Chef de Service :**