

**Formation continue à distance Synopsys.beⁱ
Formulaire de demande d'accréditationⁱⁱ**

Je soussigné(e) Madame, Mademoiselle, Monsieur, Docteur,

***Prénom :**

***Nom :**

***Numéro auprès du registre national :**

ⁱⁱⁱNuméro d'INAMI :

déclare sur l'honneur avoir suivi complètement le

***date** du visionnage, de la lecture ou de l'écoute :

la formation continue à distance disponible sur le site www.synopsys.be intitulée :

Transmission et persistance de la Schizophrénie (lecture format PDF)

Présentée / écrite par :

A De Nayer, A Masson, M Floris, L Mallet, O Pirson, B Delatte, MA Domken, V Dubois, B Gillain, E Stillemans, J Detraux

Organisée par :

Belgian Discussion Board of Antipsychotic Treatment

Et demander l'accréditation ce

***date du jour :**

En guise de preuve que j'ai bien suivi la formation continue, je réponds aux questions^{iv} suivantes.

QCM :

V/F:

- 1) La fécondité moindre des patients schizophrènes est équilibrée par une fécondité compensatrice plus élevée des membres sains de la famille.
- 2) La dépression maternelle durant la grossesse semble toujours augmenter le risque de schizophrénie.
- 3) Un âge paternel plus important au moment de la naissance du premier enfant est corrélé à une incidence accrue de schizophrénie dans la descendance.
- 4) Un IMC maternel faible ou élevé (supérieur ou égal à 30) sont associés à un risque accru de schizophrénie dans la descendance.
- 5) Actuellement, on ne peut pas certifier que le taux d'incidence de la schizophrénie soit en train de baisser.

QROC :

Discutez et confrontez cette apprentissage avec votre pratique clinique et les données issues d'autres formations (points saillants, limitations, applicabilité clinique, etc.)

***réponses aux questions :**

QCM :

1. V / F
2. V / F
3. V / F
4. V / F
5. V / F

QROC:

*Fait à [ville].....,

*ce [date]

Signature

Formulaire à renvoyer à accreditation@synopsys.be

Que dois-je faire maintenant ?

1) Après avoir pris connaissance des consignes reprises en fin de document, il suffit de renvoyer le présent formulaire à accreditation@synopsys.be une attestation de réception de votre email vous sera envoyée par retour d'email.

2) Pour obtenir une **attestation de participation**, ou être pris en compte pour la demande d'**accréditation via le système des points d'accréditation INAMI** vous devez payer le coût de l'examen: soit 9 EUROS sur le compte

SYNOPSIS ASBL Quai Churchill 19 4020 LIEGE IBAN : BE78 1325 4320 4586 BIC: BNAGBEBB
--

Attention, vous devez mettre en **communication libre** :

ACCREDITATION + (votre nom et prénom et votre numéro d'INAMI si vous êtes médecin) + (le N° d'agrégation INAMI: vous trouvez celui-ci en haut à gauche de ce formulaire)

Consignes

ⁱ En demandant l'accréditation, en surfant sur synopsys.be ou en utilisant les informations qui s'y trouvent vous acceptez automatiquement les conditions générales consultables sur : <http://synopsys.be/pages/legal>

ⁱⁱ Seront pris en considération les seules demandes qui seront accompagnées du paiement du coût de l'examen portant sur la formation continue versé sur le compte bancaire de l'ASBL synopsis repris au bas de cette page. Jusqu'au **31 décembre 2017**, le coût de l'examen est de 9 EUROS.

* les informations précédées d'une * sont indispensable à la demande d'accréditation.

ⁱⁱⁱ Seuls les personnes mentionnant un numéro d'INAMI valide seront encodée pour la demande d'accréditation auprès de l'INAMI. Les personnes n'ayant pas de numéro d'INAMI ou pas de numéro d'INAMI valide recevront une attestation de participation mais ne seront pas prise en compte pour la demande d'accréditation via le système des points d'accréditation INAMI.

^{iv} Les questions sont soit des questions à réponses ouvertes courtes soit des questions à choix multiples. Certaines évaluations sont sous forme d'un résumé de la formation continue.

SYNOPSIS ASBL Quai Churchill 19 4020 LIEGE	accreditation@synopsys.be http://synopsys.be/	IBAN : BE78 1325 4320 4586 BIC: BNAGBEBB BCE / TVA : BE 542.946.810
--	---	---