

**GROUPEMENT DES ORGANISATIONS DE RÉSERVISTES  
DU SERVICE DE SANTÉ DES ARMÉES**



**FÉDÉRATION NATIONALE  
DES  
PHARMACIENS DE RÉSERVE**



**Journée Nationale d'Instruction des Pharmaciens et des MITHA de réserve**  
Sous le Haut Patronage de Monsieur le Médecin Général des Armées G. NEDELLEC  
Directeur Central du Service de Santé des Armées

**Les armes nucléaires et chimiques**  
**HIA Percy – 101, avenue Henri Barbusse – 92140 Clamart**

**Jeudi 5 Avril 2012**

08h30 : Accueil des participants.

08h45 : Allocution de bienvenue du MGI Christian PLOTTON  
Médecin-Chef de l'HIA PERCY.

08h55 : Allocution du PC(r) Claude BOYMOND - Président de la FNPR

09h00 : - Rappel des produits utilisables en cas d'alerte chimique,  
- Présentation de la chaîne de décontamination,  
PCSCN Hubert CORBE - DRSSA Brest.

10h00 : Urgences radiologiques : mise au point.  
MC Jean Christophe AMABILE – SPRA.

10h30 : Pause

11h00 : Analyses radiotoxicologiques.  
PC Alain AZOULAT et PC Sandra BOHAND – SPRA.

11h30 : Les médicaments dans le risque nucléaire.  
PC Xavier BOHAND - HIA PERCY.

12h00 : Allocution du MC(TA) Serge CUEFF  
Délégué aux Réserves du SSA.

12h30 : Déjeuner

14h00 : Visite par module :

- |                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| - CTBRC de l'îlot PERCY             | (module 1) : deux groupes de 15 personnes |
| - Service de Transfusion Sanguine   | (module 2) : deux groupes de 15 personnes |
| - Médecine Physique de Réadaptation | (module 3) : deux groupes de 5 personnes  |

17h00 : FINEX

**GROUPEMENT DES ORGANISATIONS DE RÉSERVISTES  
DU SERVICE DE SANTÉ DES ARMÉES**

**Journée Nationale d'Instruction des Pharmaciens et des MITHA de réserve**

**Les armes nucléaires et chimiques**  
**HIA Percy – 101, avenue Henri Barbusse – 92140 Clamart**

**Jeudi 5 Avril 2012**

**BULLETIN D'INSCRIPTION**

Nom.....Prénom.....

Né(e) le.....Nationalité.....

Adresse (complète).....

.....

Email.....@.....Tél. ....

**Renseignements d'identité impératifs :**

Carte Nationale d'Identité N°.....Délivrée le.....

Autorité de délivrance et lieu.....

Grade.....Active - Réserve - Honoraire

DRSSA d'appartenance.....

Frais d'inscription (repas compris) :.....**20,00€ (vingt euros)**

Chèque à l'ordre de « Fédération Nationale des Pharmaciens de Réserve ».

*Vu le nombre limité de visiteurs souhaitable pour assurer le bon fonctionnement des services, préciser vos préférences, pour les visites de l'après midi. (Ex : module 1, 2 et 3).*

*Numéros du MODULE par valeur décroissante :.....(exemple: 2.1.3).*

BUT et ESR sont à demander auprès de votre organisme d'administration.

Tenue réglementaire du SSA : tenue bleue interarmée, chemise blanche, cravate et gants noirs. A défaut, costume civil foncé.

**Date :**

**Signature :**

**Date limite : 18 MARS 2012**

A RETOURNER DANS LES MEILLEURS DELAIS

**Au secrétaire général de la FNPR :** PC® J-C SCHALBER  
68, rue de la Folie Regnault  
75011 PARIS

**Renseignements :** PC® Yves LECOINTRE  
Tél : 02.35.64.77.02 - Email: [yves.lecointre@neuf.fr](mailto:yves.lecointre@neuf.fr)