Modalités pour le stage de 40 prélèvements Centre régional des épreuves du certificat de capacité pour effectuer des prélèvements sanguins CRECCEPS IDF - Campus Picpus





Votre stage doit être réalisé dans un délai maximum de 2 ans après la validation de votre épreuve théorique.

Vous souhaitez simplement vous inscrire à l'épreuve pratique, parcours 1. La recherche de terrain de stage est une démarche individuelle.

Dès que vous avez négocié votre stage sur une période de 15 jours nécessaire aux apprentissages, vous devez transmettre au CRECCEPS IDF :

- 1. Les coordonnées de l'établissement d'accueil à l'aide de la fiche de renseignements stage CCEPS, à télécharger, pour agrément du terrain et élaboration de la convention de stage tripartite (signée du service d'accueil /stagiaire/CRECCEPS)
- **2.** L'attestation médicale d'immunisation et de vaccinations obligatoires à télécharger et à faire remplir par votre médecin
- **3.** La copie de l'attestation de <u>responsabilité civile et risques professionnels</u> avec une amplitude de 4 semaines pour permettre de modifier la planification du stage dans ce créneau, si besoin.
- 4. La copie de l'Attestation de Formation aux Gestes et Soins d'Urgences AFGSU niveau 2

Vous souhaitez vous préparez à l'épreuve pratique, parcours 2. Un lieu de stage vous sera proposé ainsi qu'une journée préparant à la pratique.

Les coordonnées de l'établissement d'accueil et la fiche de renseignements stage CCEPS, vous seront remis lors de cette journée de formation à la pratique. L'élaboration de la convention de stage tripartite (signée du service d'accueil/stagiaire/CRECCEPS IDF) vous sera délivré.

Vous devrez transmettre au CRECCEPS:

- **1.** L'attestation médicale d'immunisation et de vaccinations obligatoires à télécharger et à faire remplir par votre médecin.
- 2. La copie de l'attestation de <u>responsabilité civile et risques professionnels</u> avec une amplitude de 4 semaines pour permettre de modifier la planification du stage dans ce créneau, si besoin.
- 3. La copie de l'Attestation de Formation aux Gestes et Soins d'Urgences AFGSU niveau 2.

Pour les candidats ayant validés la partie théorique en dehors du CRECCEPS IDF - Campus Picpus.

Vous devez transmettre au CRECCEPS IDF - Campus Picpus :

Une demande écrite d'autorisation, pour changer de région, auprès du représentant de l'ARS, Président du jury de l'épreuve pratique. A réception de l'ensemble de ces informations et documents, le CRECCEPS transmettra votre carnet de stage auprès de votre maître de stage. A l'issue de votre stage, le maître de stage retransmettra votre carnet de stage directement au CRECCEPS IDF.

Centre régional des épreuves du certificat de capacité pour effectuer des prélèvements sanguins CRECCEPS IDF - Campus Picpus

A réception de l'ensemble de ces informations et documents, le CRECCEPS transmettra votre carnet de stage auprès de votre maître de stage. A l'issue de votre stage, le maître de stage retransmettra votre carnet de stage directement au CRECCEPS IDF.





FICHE DE RENSEIGNEMENT STAGE CRECCEPS IDF

(Pour le stage et l'épreuve pratique du Certificat de Capacité pour Effectuer des Prélèvements Sanguins)

ÉTUDIANT					
NOM:	Prénom:				
Adresse postale :					
Adresse mail :	N° de téléphone :				
	·				
ETABLISSEMENT D'ACCUEIL					
Raison social de l'établissement d'accueil :					
Adresse postale :					
N° de téléphone :					
ETABLISSEMENT D'ACCUEIL					
Raison social de l'établissement d'accueil :					
Adresse postale :					
N° de téléphone :					
MAITRE DE STAGE					
NOM:	Prénom:				
Qualification :					
Adresse mail :	N° de téléphone :				
TUTEUR DE STAGE (3 ans d'expérience dans l'activité de prélèvements sanguins)					
NOM:	Prénom:				
Adresse mail :	N° de téléphone :				
DATES DU STAGE					
Le stage se déroulera du	au				
L'établissement de la convention se fera à réception de cette fiche accompagnée des					

L'établissement de la convention se fera à réception de cette fiche accompagnée des documents suivants :

Attestation médicale d'immunisation et de vaccinations obligatoires (à télécharger) à partir de :

Copie de l'attestation d'assurance civile et RISQUES PROFESSIONNELS

Merci d'adresser tous vos documents à :

Par courrier: CRECCEPS IDF Campus Picpus - 33 boulevard de Picpus CS 21705 - 75571 Paris Cedex 12 ou par mail à : crecceps.idf@aphp.fr

Centre régional des épreuves du certificat de capacité pour effectuer des prélèvements sanguins CRECCEPS IDF - Campus Picpus

La convention sera établie en 3 exemplaires et signée par toutes les parties <u>10 JOURS avant le début du</u> <u>stage</u>.





FICHE D	DE RENSEIGNEMENT STAGE CF	ECCEPS IDF
Pour le stage et l'épreuve prati	ique du Certificat de Capacité pour E	fectuer des Prélèvements Sanguins)
ır (Nom et prénom) :		
t qualification :		
e:		
one :		
		né(e) le candidat(e) au
at de Capacité pour Effectuer	des Prélèvements Sanguins, est à jo u	ır de ses vaccinations :
	. 1 . 11	
Contre la diphtérie, le téta	anos et la poliomyelite :	
	Dernier rappel effectué	
Nom du vaccin	Date	N° de lot
Par le B.C.G. :		
Par le B.C.G. :		
	Date (dernier vaccin)	N° de lot
Par le B.C.G. : Vaccin intradermique ou Monovax		
Par le B.C.G. : Vaccin intradermique ou	Date (dernier vaccin) Date	N° de lot N° de lot
Par le B.C.G. : Vaccin intradermique ou Monovax		
Par le B.C.G. : Vaccin intradermique ou Monovax Nom du vaccin Contre l'hépatite B, il/elle e	Date st considéré(e) comme :	
Par le B.C.G. : Vaccin intradermique ou Monovax Nom du vaccin Contre l'hépatite B, il/elle e	Date	
Par le B.C.G. : Vaccin intradermique ou	Date st considéré(e) comme :	N° de lot
Par le B.C.G. : Vaccin intradermique ou	Date st considéré(e) comme : contre l'hépatite B : □OUI ur à la vaccination : □OUI depuis moins de 3 ans (pour les élève	N° de lot □NON □NON es, étudiants ou professionnels de sar
Par le B.C.G. : Vaccin intradermique ou	Date st considéré(e) comme : contre l'hépatite B : □OUI cur à la vaccination : □OUI depuis moins de 3 ans (pour les élève ité à risque de contamination dans un	N° de lot □NON □NON es, étudiants ou professionnels de sar
Par le B.C.G. : Vaccin intradermique ou	Date st considéré(e) comme : contre l'hépatite B : □OUI cur à la vaccination : □OUI depuis moins de 3 ans (pour les élève ité à risque de contamination dans un	N° de lot □NON □NON es, étudiants ou professionnels de sar
Par le B.C.G. : Vaccin intradermique ou	Date st considéré(e) comme : contre l'hépatite B : □OUI cur à la vaccination : □OUI depuis moins de 3 ans (pour les élève ité à risque de contamination dans un	N° de lot □NON □NON es, étudiants ou professionnels de sain laboratoire de biologie médicale, i.e

Merci d'adresser tous vos documents à :

Par courrier: CRECCEPS IDF Campus Picpus - 33 boulevard de Picpus CS 21705 - 75571 Paris Cedex 12 ou par mail à : crecceps.idf@aphp.fr

Centre régional des épreuves du certificat de capacité pour effectuer des prélèvements sanguins CRECCEPS IDF - Campus Picpus

le

Fait à

Signature et cachet du médecin