

## Diplôme d'Etudes Spécialisées d'Innovation Pharmaceutique et Recherche (I.P.R.)

### STAGE HOSPITALIER

Domaine 4 : STERILISATION ET DISPOSITIFS MEDICAUX

**NOM**

**Prénom**

**Courriel**

**@**

**U.F.R. d'inscription : Paris Descartes**

**Paris-Sud 11**

**Année du Concours d'internat :**

**Semestre en cours :** 3<sup>e</sup>  4<sup>e</sup>  5<sup>e</sup>  6<sup>e</sup>  7<sup>e</sup>  8<sup>e</sup>

**Période du :**

**au :**

**Affectation :** **Hôpital :**

**Intitulé du Service :**

**Nom du Chef de Service :**  Pr /  Dr

Objectifs Professionnels		Observations
Contrôle et validation de stérilisation	%	
Gestion des DMS	%	
Relations avec des structures extérieures à la PUI (Clin., Conseil de bloc, COMEDIMS)	%	
Contrôles d'environnement des stérilisations	%	
Evaluation des DM	%	
Matéiovigilance	%	
Traçabilité des DMI	%	
Essais cliniques DM/DMI	%	
Informations et recommandation destinées aux soignants	%	

### Appréciation générale sur le stage de l'interne

Date :

Cachet du service (**OBLIGATOIRE**)

Signature du chef de service

**Stage validé**

**Stage non validé**

Original à faire parvenir impérativement dès la fin du stage, au service scolarité de la faculté (Paris Descartes ou Paris Sud 11) d'appartenance de l'interne