



VOTRE LETTRE DU

VOS RÉF.

NOS RÉF. : 2026-029

DATE : 06/03/2026

ANNEXE(S)

CONTACT CHR. GILLARDIN

E-MAIL: cpdpharmacy@health.fgov.be

BOPP

Avenue Hippocrate, 10

B-1200 Bruxelles

OBJET : Approbation formation continue pour le titre professionnel particulier de pharmacien hospitalier

Madame,
Monsieur,

Par la présente, j'ai l'honneur de vous informer que votre demande d'approbation des formations continues pouvant entrer en ligne de compte pour la prorogation de l'agrément du titre professionnel particulier de pharmacien hospitalier, a été soumise pour avis à la commission d'agrément lors de son assemblée plénière du 25/02/2026.

Vous trouverez ci-après le numéro attribué à la formation ainsi que le module et le nombre de points par séance :

Nr.	Titre	Lieu	Dates	Module	Points
2026-029	BOPP DAYS 2026	Floreal Blankenberge	23/01/26 au 24/01/26	1, 3 et 4	2 points module 1, 6 points module 3, 4 points module 4

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de notre considération distinguée.

Le Chef de Service,

A. SOMER