



VOTRE LETTRE DU

VOS RÉF.

NOS RÉF. 2025-040-054

DATE 04/02/2025

ANNEXE(S)

CONTACT CHR. GILLARDIN

E-MAIL: cpdpharmacy@health.fgov.be

CHR Verviers

A l'att. de Mme Duvivier F.
rue du Parc, 29

B-4800

Verviers

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

Madame,

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 30/01/2025.

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
2025-040	Hématologie gériatrique - vers des soins personnalisés	Hello Center	21/09/2024	3	2
2025-054	BOPP DAYS 2025	HOTEL FLOREAL	Du 24/01/2025 au 25/01/2025	1,3,4	8 point pour le jour 1 et 4 points pour le jour 2 : 2 points module 1, 6 points module 3 et 4 points module 4

Veillez agréer, Madame, l'expression de notre considération distinguée.

Le Chef de Service,

A. SOMER