

Diplôme Inter Universitaire d'Echographie et Techniques Ultrasonores

<http://naxos.biomedicale.univ-paris5.fr/diue>

Formulaire de pré-inscription au DIU ETUS

1^{ère} année d'inscription 2^{ème} année ... 3^{ème} année ... 4^{ème} année ... 5^{ème} année ...

Je soussigné(e) : M Mme

Nom : _____ Nom d'épouse : _____

Prénom : _____ Date de naissance : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Nationalité : Française Union Européenne Autres Précisez : _____

Région de rattachement pour l'inscription et les examens :

Est Ile De France Nord Ouest Rhône Alpes Sud Est Sud Ouest

Cadre réservé à l'administration

Qualité :

Médecin généraliste *Médecin spécialiste Secteur d'activité public Secteur d'activité privé

CCA/ASH *DES *DFMS/DFMSA *Nbre de semestre validés : _____ ***Précisez la spécialité :** _____

Mention demandée :

D.I.U d'échographie spécialisée (TC+1) : 1 module dans le domaine de la spécialité

D.I.U d'échographie générale (TC+4) : 4 modules sur minimum 2 ans dont « abdomen et digestif » obligatoire

① Pour les candidats diplômés hors UE : examen probatoire obligatoire (sauf dérogation du coordonnateur)

① Dispense du tronc commun pour les DES de radiodiagnostic & imagerie médicale

Pièces à joindre au dossier :

Lettre de motivation et exposé du projet professionnel en lien avec la formation CV professionnel détaillé

Fiches d'acceptation de terrains de stages ou Convention de stage *ad hoc* (en fonction des régions)

(durée minimum : 20 vacations pour le TC et 40 vacations par module)

Modules choisis

Notez uniquement ceux pour l'année universitaire à venir avec terrain de stage validé

Abdomen et digestif (obligatoire pour la mention « échographie générale »)

Pédiatrie

Vasculaire

Echographie endocrinienne et cervicale

Appareil urinaire et génital masculin

Echographie clinique appliquée aux urgences (mention « échographie de spécialité » uniquement)

Prérequis : diplômé de la CAMU, DESC ou DES de médecine d'urgence ; travailler dans une unité équipée d'1 appareil d'écho.

Appareil locomoteur (mention « échographie de spécialité » uniquement)

Prérequis : radiologues, rhumatologues ou médecins du sport

Gynécologie

Formation complémentaire uniquement après validation du diplôme

Cardiologie

Formation complémentaire uniquement après validation du diplôme et accord du référent régional du DIU d'EchoCardiologie

Certifié exact le : _____

Signature du candidat : _____

Avis du coordonnateur local du DIU ETUS : Favorable Défavorable

Date et signature: _____

Cadre réservé à l'administration

*Demande à adresser au coordonnateur de région (cf site du DIU: naxos.biomedicale.univ-paris5.fr rubrique "Inscription")
Consultez l'organisation du diplôme sur le site rubrique "le diplôme"*