

ATTESTATION DE PARTICIPATION

Cette attestation confirme que : (*Dre / Dr / Mme / M*) _____

(en lettres moulées)

a participé à l'activité intitulée : « **ECG-u : Sur Mesure** » organisée par l'Association des spécialistes en médecine d'urgence du Québec qui a eu lieu en ligne le _____.

Le directeur du Développement professionnel continu,



Sam J. Daniel, M.D., FRCSC

Heure de formation

La présente activité est un programme d'autoévaluation agréé (section 3) au sens que lui donne le programme de Maintien du certificat du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada, ainsi qu'une activité d'évaluation de l'exercice reconnue (catégorie B) au sens que lui donne le Collège des médecins du Québec. Cette activité a été approuvée par la direction du Développement professionnel continu (DDPC) de la Fédération des médecins spécialistes du Québec.

Vous pouvez déclarer un maximum de **1,25 heure** en section 3 / activité d'évaluation de l'exercice reconnue (catégorie B).

Les participants doivent réclamer un nombre d'heures conforme à la durée de leur participation.

Le / la soussigné(e) certifie avoir participé pendant _____ heures à l'activité susmentionnée.

Date

Signature du participant