Health Events
FORMATION SANTÉ

ATTESTATION DE PARTICIPATION À UN PROGRAMME DE DÉVELOPPEMENT PROFESSIONNEL CONTINU

I − Participant

Nom : LAMOUREUX
Prénom : Carl
Adresse d'exercice principal: Avenue Alexis Blaise, 97306 Cayenne
Adresse électronique (facultatif) [redacted]

Profession : Médecin
Mode d'exercice dominant > (50%) : Libéral

II − Numéro RPPS ou ADELI

N° RPPS ou ADELI : 10101549573

A remplir si le professionnel est enregistré au répertoire partagé des professionnels de santé (RPPS) ou au répertoire ADELI (arrêté du 27 mai 1998 – Journal officiel du 17 juillet 1998).

III − Conditions de participation

Programme pluriannuel (oui/non) : non
Date de début : 21/02/2026 Date de fin (si en cours date envisagée) : 05/05/2026
Durée de la formation : 10h

IV – Organisme de DPC

Nom/sigle : Health Events
Adresse : 155 Rue de Charonne, 75011 Paris
N° enregistrement OGDPC / Agence nationale du DPC : 9031

V − Programme de développement professionnel continu

Intitulé du programme : Stratégies thérapeutiques dans les pathologies dermatologiques inflammatoires chroniques (DIC) : psoriasis (action 90312425220, session 26.009)

Orientation nationale dans laquelle le programme s'inscrit :
69 : Stratégies thérapeutiques dans les pathologies dermatologiques inflammatoires chroniques (DIC)

Orientation régionale dans laquelle le programme s'inscrit (préciser la région) : n/a

Préciser l'année où l'arrêté auquel cette orientation fait référence : 2023

Nom du responsable de l’organisme de DPC : Grégoire Dompeyre

atteste que le professionnel de santé a participé au programme de DPC susmentionné.

Fait à Paris, le 11/04/2026

Cachet et signature

HEALTH EVENTS
01 76 43 12 49 – healthevents.fr
155 rue de Charonne, 75011 Paris
SAS au capital de 5 000 €
RCS Paris : 828 627 299
TVA intracommunautaire : FR 53 828627299

Ce document est délivré au professionnel de santé ayant participé au programme de DPC.