

**DFASP1**

## STAGE D'APPLICATION THEMATIQUE

2 semaines à temps plein du **8 au 18 février 2021**

- Pharmacie d'officine - Responsable Pr Agnès MULLER
- Pharmacie à Usage Intérieur (PUI) à l'Hôpital

Responsables Drs Cyril BREUKER et Ian SOULAIROL

Places limitées -> adresser CV et lettre de motivation (20 octobre 2020)

**Contact:** Mme Claire DE GUILLEN

[claire.de-guillen@umontpellier.fr](mailto:claire.de-guillen@umontpellier.fr) ☎ 04 11 75 93 24

# STAGE D'APPLICATION THEMATIQUE

THEME: « Infections et stratégies anti-infectieuses »

dans l'académie de Montpellier

Convention CHU

➔ Convention signée des parties

- Officine: DL 30 novembre 2020
- CHU: après accord des responsables

## OFFICINE

Convention de stage en pharmacie d'officine -

Année universitaire : .....

**Convention de stage en pharmacie d'officine**

Stage officiel d'initiation  
 Stage d'Application des Enseignements thématiques de DFA SP1  
 Stage de Pratique Professionnelle (3ème officine)  
 Autre :

<b>1. Université représentée par le directeur de l'UFR</b> Nom : M. LISOWSKI Adresse : 163 rue Auguste Broussonnet 34000 MONTPELLIER. Représentée par (signataire de la convention) : Qualité : DIRECTEUR. UFR : PHARMACIE Adresse (si différente de celle de l'Université) : 15 Avenue Charles Flahault 34090 MONTPELLIER. Tél : SCOLARITE 04 31 75 93 24	<b>2. Officine</b> Nom : ..... Adresse : ..... Pharmacien titulaire ou gérant* agréé maître de stage (signataire de la convention) : ..... Tél : ..... mail : .....
<b>3. Stagiaire</b> Nom : ..... Prénom : ..... Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Né (e) le : _ / _ / .. Adresse : ..... Tél : ..... mail : .....	
<b>4. Le conseil de l'Ordre représenté par son Président **</b> Adresse 285 RUE Alfred Nobel LE MILLENAIRE 34000 MONTPELLIER. Tél : 04 67 50 45 50 OU 52 ..... mail : cr_montpellier@ordre.pharmacien.fr	
Sujet du stage : _ / ..... Dates : Du ..... Au ..... Représentant une durée totale de ..... nombre de semaines / <del>mois</del> (royer la mention inutile) Et correspondant à ..... / ..... jours de présence effective dans l'officine Répartition si présence discontinue ..... nombre d'heures par semaine ou <del>jours</del> (royer la mention inutile) Commentaire : voir annexe horaires	
<b>Encadrement du stagiaire par l'université</b> Nom et prénom de l'enseignant référent Mme MULLER Agnès Fonction (ou discipline) : PROFESSEUR Tél : ..... mail : agnes.muller@umontpellier.fr	<b>Encadrement du stagiaire à l'officine</b> Nom et prénom du pharmacien titulaire ou gérant* agréé maître de stage : ..... Tél : ..... mail : .....
Le Conseiller de stage universitaire ou officinal, le cas échéant : Tél : ..... mail : .....	

CPAM à contacter en cas d'accident (lieu de domicile du stagiaire sauf exception) :

\* Pharmaciens titulaires d'une officine ouverte au public, ou du conseil central D de l'Ordre national des pharmaciens pour les pharmaciens titulaires de pharmacies mutualistes ou de pharmacies de secours itinérantes ou du conseil central D pour les pharmaciens titulaires d'une officine ouverte au public des départements ou collectivités d'outre-mer.  
\*\* Conseil d'ordre ou le maître de stage (DOP/CO/CC)



## Stages

### PACES

Depuis la rentrée universitaire 2012/2013, les modalités relatives à ce stage ont été modifiées concernant la période réservée à celui-ci.

*Le stage d'initiation ne s'effectue plus à la fin de la Première Année Commune aux Etudes de Santé, mais avant l'entrée en 3ème année du Diplôme de Formation Générale en Sciences Pharmaceutiques.*

- Organisation générale des stages étudiants

[+ Liste des maîtres de stage agréés \(stages officinaux\)](#)

[+ Stages 2ème année de pharmacie](#)

[+ Stages 3ème année de pharmacie](#)

[- Stages 4ème année de pharmacie](#)

**Contact:** Mme Claire DE GUILLEN  
[claire.de-guillen@umontpellier.fr](mailto:claire.de-guillen@umontpellier.fr) ☎ 04 11 75 93 22

### Contact

#### UFR Pharmacie

15 avenue Charles  
Flahault  
BP 14491  
34093 MONTPELLIER  
Cedex 5  
Tél. : 04 11 75 93 00  
Fax : 04 11 75 93 34  
[Voir le plan](#)

# Evaluation

MCC 2020-21

« Evaluation dématérialisée pour laquelle l'étudiant devra acquérir au moins 50% des compétences reliées à la thématique du stage »

« Le maître de stage de la structure renseignera également le Portfolio de l'étudiant »



- Evaluation en fin de stage
- Fiche d'appréciation du maître de stage

*Validation obligatoire pour l'entrée en DFASP2*

# STAGE OFFICINAL DE DISPENSATION

Pour la filière officine

2j/semaine pendant 5 semaines

Semaines du 22 mars au 23 avril 2021

dans l'académie de Montpellier

➔ Nouvelle convention signée des parties

(DL 15 février 2021)

Convention de stage en pharmacie d'officine - 3<sup>ème</sup> septembre 2020

Année universitaire : .....

**Convention de stage en pharmacie d'officine**

Stage officinal d'initiation  
 Stage d'Application des Enseignements Théoriques de DFG SP3  
 Stage d'Application des Enseignements Théoriques de DFA SP1  
 Stage de Pratique Professionnelle (Titre officine)  
 Autre :

<b>1. Université représentée par le directeur de l'UR</b> Nom : Mr LISOWSKI Vincent Adresse : ..... Représenté par (signature de la convention) : ..... Qualité : DIRECTRICE UR : PHARMACIE Adresse (le diffuseur de cette Université) : 25 Avenue Charles Gignoux 34010 MONTPELLIER. Tél : SCOLARITE 04 11 75 93 27	<b>2. Officine</b> Nom : ..... Adresse : ..... Pharmacien titulaire ou gérant* agréé maître de stage (Signature de la convention) : ..... Tél : ..... Coq : .....
<b>3. Stagiaire</b> Nom : ..... Prénom : ..... Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Né (e) le : .. / .. / .. Adresse : ..... Tél : ..... mail : .....	
NIVEAU DE FORMATION EN COURS ET VOLUME HORAIRES D'ENSEIGNEMENT (ANNEE OU ANNEES) : .....	
<b>4. Le conseil de l'Ordre représenté par son Président**</b> Adresse 285 Rue Alfred Nobel LE MILLENAIRE 34000 MONTPELLIER Tél : 04 67 50 45 50 OU 52 ..... coq : ..... cr_montpellier@ordre.pharmaciens.fr	
Sujet du stage : .. / .. Dates : Du ..... Au .....	
Représentant une durée totale de .. mois Et correspondant à ..... jours de présence effective dans l'officine Néanmoins si présence de contrat ..... 35 ..... semaines d'heures par semaine Commentaire : ..... voir annexe honoraire	
<b>Encadrement du stagiaire par l'université</b> Nom et prénom de l'enseignant référent Mme MULLER Agnès Fonction (au du phar) : PROFESSEUR Tél : ..... mail : agnes.mulle@umontpellier.fr Le Conseiller de stage universitaire ou officinal, le cas échéant : Tél : .....	<b>Encadrement du stagiaire à l'officine</b> Nom et prénom du pharmacien titulaire ou gérant* agréé maître de stage : ..... Tél : .....
* Si le titulaire de stage n'est pas titulaire, l'encadrement se réalise avec la formation de stage présentée en annexe à la pharmacie agréée. Ce titulaire est alors considéré comme titulaire. ** Si la responsabilité du stage est assurée par un pharmacien titulaire d'une officine publique de département ou collective. CIVIL à contacter en cas d'accident (ou de domicile du stagiaire sauf exception) : .....	

\* pharmacien titulaire d'une officine publique, ou du conseil central de l'Ordre national des pharmaciens pour les pharmaciens exerçant en pharmacie hospitalière, ou dispensaire départemental de département ou de conseil central pour les pharmaciens titulaires d'une officine publique de département ou collective.  
\*\* Conseil de l'Ordre national des pharmaciens (CNO) (V12) (V13)

Inclus dans **UE4-15** - 6 ECTS

*Dispensation des médicaments et autres produits de santé - 6 ECTS*

## **Evaluation**

MCC 2020-21:

« **Un tableau de bord** fourni par l'équipe pédagogique permettra de suivre l'acquisition des compétences des étudiants et le stage sera évalué par une note de stage donnée par le maître de stage entrant dans la note de l'UE (25%) »

**NB: stage en dette pour les étudiants en passerelle**