

## Rapport des séances de Cercles de qualité animées en 2025 pour points FPH

(L'animateur et un co-animateur reçoivent **25 points FPH** par séance, jusqu'à **maximum 100 points FPH par an**)

|                          |        |
|--------------------------|--------|
| Nom du cercle de qualité | Lieu : |
|--------------------------|--------|

### Animateur du Cercle de qualité:

| NOM | Prénom | Numéro FPH |
|-----|--------|------------|
|     |        |            |

### Co-animateur: (Le co-animateur participe à la préparation et à la présentation de la séance)

| NOM | Prénom | Numéro FPH |
|-----|--------|------------|
|     |        |            |

### NOM et prénom des médecins présents:

| Abréviation | Nom, Prénom | Abréviation | Nom, Prénom |
|-------------|-------------|-------------|-------------|
| M1          |             | M4          |             |
| M2          |             | M5          |             |
| M3          |             | M6          |             |

### Séances en 2025:

| Date | Abréviation des médecins présents | Thème traité | Durée de la séance |
|------|-----------------------------------|--------------|--------------------|
|      |                                   |              |                    |

Lieu et date:

Signature de l'animateur responsable du cercle de qualité:

Cette demande est payante selon le [règlement des tarifs](#) (point 3.2.1) et est à renvoyer au secrétariat FPH Officine avant le 28 février 2026: **fa-cc@fphch.org**