

# DIU de Pneumologie Pédiatrique

## Carnet de Stage

NOM
Prénom
Année de première inscription :
Maître de stage :
Date, signature, cachet du maître de stage pour validation :

### Formation Clinique

- Obligations :** 30 journées de consultations de pneumo-allergologie
- OU** 6 mois dans un stage validant comme interne DES + 10 consultations ou réunions de service de Pneumo-Allergologie
- OU** CCA / Assistant dans un stage validant

*Dates des consultations :*


*Dates et lieu du stage de DES :*

*Date et lieu du clinicat / assistanat :*

## Formation Fonctionnelle respiratoire

**Obligations** 10 demi-journées au sein du laboratoire d'explorations fonctionnelles respiratoires (savoir réaliser une courbe débit volume et l'interpréter).

Dates de présence au laboratoire :


## Formation allergologique

**Obligations** Réalisation personnelle de 10 explorations allergologiques (prick tests)

Dates	Nombre d'explorations	Dates	Nombre d'explorations

## Formation endoscopique

**Obligations** Avoir assisté à 10 endoscopies bronchiques

Dates	Nombre d'endoscopies	Dates	Nombre d'endoscopies

## Participation à congrès ou journées spécialisées

**Obligations** (fournir attestations de présence)

2 journées ou congrès de pneumologie et/ou allergologie pédiatrique (dont celle du Congrès Francophone Pédiatrique de Pneumologie et d'Allergologie)