

### demarche.numerique.gouv.fr

Démarche : Bretagne - Demande d'autorisation temporaire d'exercice des actes et activités mentionnés à l'article R. 4311-11-1 du code de la santé publique,

en vertu des dispositions prévues par le décret n° 2024-954 du 23 octobre 2024, à destination des IDE ayant déjà bénéficié de mesures transitoires relatives à l'exercice en bloc opératoire de trois des actes de

l'article R. 4311-11-1

Organisme : Service Formation, Certification, Métiers

## Identité du demandeur

Email	
Civilité	
Nom	
Prénom	

# **Formulaire**

Le dispositif transitoire MT10 actes vise à permettre aux infirmiers diplômés d'Etat en soins généraux (IDE) d'exercer l'ensemble des actes prévus à l'article R. 4311-11-1 du code de la santé publique. Ce formulaire est destiné aux IDE ayant déjà bénéficié de mesures transitoires relatives à l'exercice en bloc opératoire de trois des actes de l'article R. 4311-11-1 du code de la santé publique et prévues par le décret n° 2019-678 du 28 juin 2019

### **Attention**

Attention: La Dreets de Bretagne n'est compétente que pour traiter des demandes des personnes actuellement en exercice dans la région. Si vous exercez dans une autre région, veuillez vous adresser à la Dreets compétente.

J'atteste avoir déjà bénéficié des mesures transitoires prévues par le décret n° 2019-678 du 28 juin 2019 et relatives à l'exercice en bloc opératoire de trois des actes de l'article R. 4311-11-1 du code de la santé publique

Si vous n'avez pas déjà bénéficié des mesures transitoires prévues par le décret n° 2019-678 du 28 juin 2019 et relatives à l'exercice en bloc opératoire de trois des actes de l'article R. 4311-11-1 du code de la santé publique, vous devez vous rendre sur le formulaire :

https://www.demarches-simplifiees.fr/commencer/da9285fe-5b50-454f-b059-3f03a0594bd6
Cochez la mention applicable  Oui
Non

### RGPD

La DREETS de Bretagne procède à un traitement de vos données personnelles pour la délivrance de l'attestation demandée.

Les données enregistrées sont conservées 12 mois et ne peuvent être communiquées

Bretagne - Demande d'autorisation temporaire d'exercice des actes et activités mentionnés à l'a qu'au destinataire suivant : Service Formation Certification Métiers du Pôle Cohésion Sociale de la DREETS Bretagne.

Conformément au RGPD et à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés (loi informatique et libertés), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'effacement de vos données. Vous pouvez également demander la limitation du traitement de vos données et vous opposer, pour des raisons tenant à votre situation particulière, au traitement de vos données.

Vous pouvez exercer ces droits, en vous adressant au responsable de traitement : DREETS de Bretagne, Service Formation Certification Métiers à dreets-bret.fcm@dreets.gouv.fr Vous disposez d'un droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés, si vous considérez que le traitement de données à caractère personnel vous concernant constitue une violation du règlement général sur la protection des données et de la loi informatique et libertés.

Civilité  Mme
Nom
Prénom(s)
Date de naissance
Lieu de naissance
Date de diplomation IDE
Lieu de diplomation IDE
Identité de l'employeur
Adresse de l'employeur
Je soussigné(e), infirmier(ère) diplômé(e) d'Etat, atteste être affecté(e) en bloc opératoire Cochez la mention applicable Oui
Non
Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Bretagne - Demande d'autorisation temporaire d'exercice des actes et activités mentionnés à l'a

Pièce justificative à joindre en complément du dossier  Veuillez déposer : une copie de votre attestation temporaire ou définitive obtenue en application du décr 678 du 28 juin 2019	
Pièce justificative à joindre en complément du dossier  ☐ Veuillez déposer : L'attestation, justifiant de votre affectation en bloc opératoire à la date de la demande,	
complétée par l'employeur	

Si vous êtes salarié d'une entreprise de travail temporaire, l'attestation relative à votre affectation en bloc , doit être signée par l'entreprise de travail temporaire et l'établissement dans lequel vous êtes actuellement affecté en bloc.