

Démarche : Démarche à destination des IDE attestant être titulaire d'une 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, mais n'ayant pas suivi la formation complémentaire. DS4/ DREETS-PACA

Organisme : Service formations/certifications des professions sociales et paramédicales

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.

A l'issue de la délivrance d'une autorisation temporaire, l'infirmier dispose d'une année pour suivre une formation complémentaire dispensée par une école autorisée pour la préparation du diplôme de bloc opératoire :

• Formation de 21 heures s'il n'a jamais bénéficié des mesures transitoires ou s'il n'avait obtenu qu'une autorisation temporaire sous le régime des mesures transitoires relatives aux trois actes ;

• Formation de 4 heures s'il a obtenu une autorisation définitive sous le régime des mesures transitoires relatives aux trois actes.

Ce délai peut être porté à 2 ans pour le cas où l'IDE justifierait de son inscription à une session de formation programmée au-delà du délai d'un an précité.

A l'issue de cette formation, l'école lui délivre une attestation de suivi de la formation sur l'ensemble des a

J'atteste exercer en PACA

Si vous n'exercez pas en PACA, veuillez vous rapprocher de la DREETS de votre région d'exercice.

Ce dossier sera classé sans suite en PACA.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Si vous n'exercez pas en PACA, veuillez vous rapprocher de la DREETS de votre région d'exercice. Ce dossier sera classé sans suite en PACA.

Département d'exercice

Démarche à destination des IDE attestant être titulaire d'une autorisation temporaire d'exercice

J'atteste être titulaire d'une autorisation temporaire d'exercice des actes et activités mentionnés à l'article R. 4311-11-1 du code de la santé publique, ne pas avoir pu suivre dans l'année la formation complémentaire mentionnée à l'article 6 du décret n° 2024-954 du 23 octobre 2024 et être inscrit à une session de formation ultérieure au cours de l'année suivante.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Civilité

☐ Mme

☐ M.

Nom de naissance

Veuillez renseigner votre NOM DE NAISSANCE suivi de votre NOM D'USAGE si ce dernier est libellé sur vos documents d'identité.

Prénom(s)

Veuillez indiquer L'ENSEMBLE de VOS PRENOMS dans l'ordre de l'état civil.

Date de naissance

Lieu de naissance

Veuillez indiquer;

- la ville

- le code postal

Votre numéro de téléphone

Numéro d'attestation temporaire

(situé en haut de votre autorisation, ex : REG-XX-AT-XXX)

Pièces justificatives

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Autorisation temporaire d'exercice des actes et activités

Veuillez déposer votre autorisation temporaire d'exercice des actes et activités mentionnés à l'article R. 4311-11-1 du code de la santé publique.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Document justificatif attestant de votre inscription à une session de formation

Veuillez déposer tout document justificatif attestant de votre inscription à une session de formation dans les deux ans suivant la délivrance de l'autorisation temporaire (par exemple la convocation datée à votre session de formation).

Démarche à destination des IDE attestant être titulaire d'une autorisation temporaire d'exercice