

NOM Prénom : \_\_\_\_\_

Université d'origine : \_\_\_\_\_

**L'étudiant(e) est autorisé(e) à s'inscrire à des ME d'une seule année Universitaire**

**Deuxième année DFGSM 2 - Liste des enseignements**

Modules d'enseignement	Valeur ECTS	Volume horaire	Sans Stage
<b>Premier semestre - examen en janvier</b>			
Bases moléculaires, cellulaires et tissulaires des traitements médicamenteux	2	30 H	
Appareil respiratoire	7	56 H	
Tissu sanguin	5	38 H	
Système cardiovasculaire	8	53 H	
Nutrition	4	32 H	
Anglais	2	20 H	
Informatique (Informatique médicale)	1	10 H	
<b>Deuxième semestre - examen en juin</b>			
Biopathologie moléculaire, cellulaire et tissulaire, illustrations et moyens d'exploration	6	48 H	
Revêtement cutané	5	34 H	
Immunologie, immunopathologie et immunointervention	5	48 H	
Appareil locomoteur	8	54 H	
Tête et cou	2	20 H	
Optionnel :	5		

**Troisième année DFGSM 3 - Liste des enseignements**

Modules d'enseignement	Valeur ECTS	Volume horaire	Sans Stage
<b>Premier semestre - examens en janvier</b>			
Santé, Société, Humanité	5	44 H	
Appareil digestif	7	54 H	
Hormonologie reproduction	7	52 H	
Génétique et sémiologie pédiatrique	4	42 H	
Système neurosensoriel	7	60 H	
Santé, Société, Humanité	5	44 H	
<b>Deuxième semestre - examens en juin</b>			
Reins et voies urinaires	7	34H	
Apprentissage de l'exercice médical	3	14 H	
De l'agent infectieux à l'hôte	7	62H30	
Lecture Critique d'Article et Biomédecine quantitative	1	12 H	
Anglais : lecture d'article	1	10H	
<b>Premier et deuxième semestre - examens en juin</b>			
Enseignements optionnels	5		
<b>Total ECTS</b>			

<p><b>L'étudiant</b> s'engage à respecter la réglementation, l'organisation des enseignements et les modalités d'examen en vigueur dans l'Université d'accueil. Date : Signature du Candidat</p>	<p><b>L'Etablissement d'origine</b> approuve ce programme d'études Date et cachet de l'Etablissement Signature du Coordonnateur Pr</p>	<p><b>L'Université de Bordeaux</b> approuve ce programme d'études Date et cachet de l'Etablissement Signature du Coordonnateur Pr</p>
--	--	---

NOM Prénom : \_\_\_\_\_  
 Université d'origine : \_\_\_\_\_

Durée de la mobilité prévue : du ...../...../20... au ...../...../20...

**L'étudiant(e) est autorisé(e) à s'inscrire à des ME d'une seule année Universitaire**

**Liste des sous-modules d'enseignement SANS STAGES NI EXAMENS : DFASM 1 (4<sup>ème</sup> année)**

Sous-modules d'enseignement (cours théoriques seulement et sans validation)	Nombre ECTS	Votre choix
<b>Appareil locomoteur, Dépendance, Vieillesse, Gériatrie (52 H)</b>		
Orthopédie – Traumatologie	2,5	
Handicap et dépendance	2,5	
Rhumatologie,	2,5	
Vieillesse, Gériatrie	2,5	
<b>Neurologie Psycho-sensorielle, Douleur (50 H)</b>		
Neurologie et neurochirurgie	2,5	
Psychiatrie	2,5	
ORL, Ophtalmologie et Maxillo-faciale – Handicap,	2,5	
Douleur	2,5	
<b>Cardiovasculaire et thoracique (32 H)</b>		
Cardiovasculaire	3,5	
Thoracique	3,5	
<b>Hépatogastro-entérologie, Endocrinologie, Métabolisme (36 H)</b>		
Hépatogastro-entérologie	3,5	
Endocrinologie - Métabolisme	3,5	
<b>TOTAL ECTS</b>		

Durée de la mobilité prévue : du ...../...../20... au ...../...../20...

<p><b>L'étudiant</b>                  s'engage à respecter la réglementation, l'organisation des enseignements et les modalités d'examen en vigueur dans l'Université d'accueil.                  Date :                  Signature du Candidat</p>	<p><b>L'Etablissement d'origine</b>                  approuve ce programme d'études                  Date et cachet de l'Etablissement                  Signature du Coordonnateur                  Pr</p>	<p><b>L'Université de Bordeaux</b>                  approuve ce programme d'études                  Date et cachet de l'Etablissement                  Signature du Coordonnateur                  Pr</p>
---	--	---

NOM Prénom : \_\_\_\_\_  
 Université d'origine : \_\_\_\_\_

**L'étudiant(e) est autorisé(e) à s'inscrire à des ME d'une seule année Universitaire**

**Liste des sous-modules d'enseignement SANS STAGES NI EXAMENS : DFASM 2 (5<sup>ème</sup> année)**

	<b>Cancérologie – Hématologie - Soins Palliatifs (30 H)</b>		
M2.1.1	Hématologie	2,5 ECTS	
M2.1.2	Cancérologie	2,5 ECTS	
	Soins palliatifs	2,5 ECTS	
	<b>Maladies infectieuses – Dermatologie – Immunopathologie (ME MIDI) (80 H)</b>		
M2.2.1	Immunopathologie	2,5 ECTS	
M2.2.2	Dermatologie	2,5 ECTS	
M2.4.1	Maladies infectieuses et tropicales	2,5 ECTS	
	<b>U Turn</b>		
M2.3.1	Néphrologie (16 h)	3 ECTS	
	Urologie Thérapeutique (12 H)	2,5 ECTS	
	Urgence/réanimation (6 H)	1,5 ECTS	
<b>TOTAL ECTS</b>			

Durée de la mobilité prévue : du ...../...../20... au ...../...../20...

<p><b>L'étudiant</b>                  s'engage à respecter la réglementation, l'organisation des enseignements et les modalités d'examen en vigueur dans l'Université d'accueil.                  Date :                  Signature du Candidat</p>	<p><b>L'Etablissement d'origine</b>                  approuve ce programme d'études                  Date et cachet de l'Etablissement                  Signature du Coordonnateur                  Pr</p>	<p><b>L'Université de Bordeaux</b>                  approuve ce programme d'études                  Date et cachet de l'Etablissement                  Signature du Coordonnateur                  Pr</p>
---	--	---

NOM Prénom : \_\_\_\_\_

Université d'origine : \_\_\_\_\_

**L'étudiant(e) est autorisé(e) à s'inscrire à des ME d'une seule année Universitaire**

**Liste des modules d'enseignement AVEC STAGES INTEGRES**

**DFASM 1 – DFASM 2 (4e-5e année)**

*Un seul stage dans un service d'une spécialité correspondante au ME choisi vous sera attribué pendant les 11 semaines correspondantes à la durée du ME*

*Les modalités d'examen sont similaires à celles des étudiants français.*

Modules d'enseignement	Nb Heures	ECTS	Votre choix
<b>DFASM 1 ( 4e année)</b>			
ME : Appareil locomoteur, Dépendance, Vieillesse, Gériatrie	52H	15 ECTS	
ME : Neurologie Psycho-sensorielle, Douleur	50H	15 ECTS	
ME : Cardiovasculaire et thoracique	32H	15 ECTS	
ME : Hépato-Gastro-entérologie, Endocrinologie, Métabolisme	36H	15 ECTS	
<b>DFASM 2 (5e année)</b>			
ME : Cancérologie – Hématologie	30H	15 ECTS	
ME : Maladies infectieuses – Dermatologie – Immunopathologie (MIDI)	80H	15 ECTS	

Durée de la mobilité prévue : du ...../...../20... au ...../...../20...

**Services hospitaliers d'accueil**

<p><b>L'étudiant</b> s'engage à respecter la réglementation, l'organisation des enseignements et les modalités d'examen en vigueur dans l'Université d'accueil. Date : Signature du Candidat</p>	<p><b>L'Etablissement d'origine</b> approuve ce programme d'études Date et cachet de l'Etablissement Signature du Coordonnateur Pr</p>	<p><b>L'Université de Bordeaux</b> approuve ce programme d'études Date et cachet de l'Etablissement Signature du Coordonnateur Pr</p>
--	--	---

NOM Prénom : \_\_\_\_\_  
Université d'origine : \_\_\_\_\_

à remplir par les étudiants qui choisissent les **Stages hospitaliers SEULEMENT (sans cours théoriques)**

**6 ECTS pour 1 mois de stage**

**RAPPEL : les stages commencent OBLIGATOIREMENT le 1<sup>er</sup> du mois**

	Services	Nombre de mois		Services	Nombre de mois
1	Anatomie Pathologique		26	Neurologie	
2	Anesthésie Réanimation		27	Neuro-radiologie	
3	Cancérologie		28	Nutrition – Diabétologie	
4	Cardiologie		29	Ophtalmologie	
5	Chirurgie Œsogastrique et Endocrinienne		30	ORL	
6	Chirurgie Hépato Biliaire et transplantation Hépatique		31	Orthopédie Traumatologie	
7	Chirurgie Colorectale et Pariétale		32	Pneumologie	
8	Chirurgie Générale & Vasculaire		33	Post-urgences	
9	Chirurgie Maxillo-faciale		34	Psychiatrie pédiatrique	
10	Chirurgie - Orthopédie		35	Psychiatrie Adultes	
11	Chirurgie Plastique Chir. de la main		36	Radiologie Adultes	
12	Chirurgie plastique reconstructive (Brûlés)		37	Réanimation Médicale	
13	Chirurgie Thoracique		38	Rhumatologie	
14	Dermatologie Adultes		39	Urgences	
15	Endocrinologie		40	Urologie	
16	Hématologie & Maladies du Sang		41	Gynécologie-Obstétrique	
17	Hépatogastro Gériatrie		42	Pédiatrie – Gastroentérologie, Pneumologie	
18	Hépatologie Gastro-entérologie		43	Pédiatrie – Hématologie	
19	Maladies Infectieuses		44	Pédiatrie - Néphrologie	
20	Médecine Interne		45	Pédiatrie - Neurologie	
21	Médecine Interne Gériatrie		46	Pédiatrie – Réanimation néonatale et pédiatrique	
22	Médecine Physique et de Réadaptation		47	Pédiatrie - Mucoviscidose	
23	Médecine du travail / Hygiène hospitalière		48	Pédiatrie – Post-urgences	
24	Néphrologie				
25	Neurochirurgie				
<b>Total de crédits ECTS :</b>					

Durée de la mobilité prévue : du 01/...../20... au ..... /...../20...

<p><b>L'étudiant</b> s'engage à respecter la réglementation, l'organisation des enseignements et les modalités d'examen en vigueur dans l'Université d'accueil. Date : Signature du Candidat</p>	<p><b>L'Etablissement d'origine</b> approuve ce programme d'études Date et cachet de l'Etablissement Signature du Coordonnateur Pr</p>	<p><b>L'Université de Bordeaux</b> approuve ce programme d'études Date et cachet de l'Etablissement Signature du Coordonnateur Pr</p>
--	--	---