



Attestation de formation à la radioprotection des patients

Formation obligatoire

Arrêté du 18 mai 2004.
Attestation valable 10 ans.



2026

Jeudi 28 mai



Intervenants

- › Patrick ROUAS
- › Yves DELBOS
- › Yves GONZALEZ



Tarif

› 400€



Public visé

- › Chirurgiens-dentistes



Lieu de la formation

- › UFR des Sciences
odontologiques



Inscription

[https://umfcs.u-bordeaux.fr/formations/
formations-courtes/odontologie](https://umfcs.u-bordeaux.fr/formations/formations-courtes/odontologie)

Objectifs principaux

- Répondre à une obligation légale depuis le 18 juin 2009 pour sécuriser votre pratique.
- Maîtriser les bases théoriques nécessaires à l'utilisation de vos appareils d'imagerie médicale.
- Connaître les principes de la radioprotection dans toutes les situations d'utilisation en odontologie.

Programme

8h30 : Accueil des participants

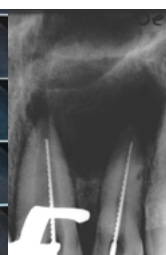
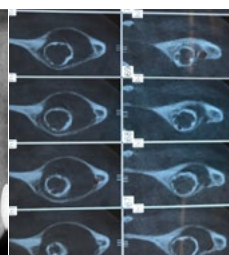
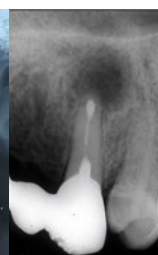
9h00 - 12h00

- › Dosimétrie
- › Effets biologiques des rayonnements ionisants
- › Modalités pratiques de la radioprotection
- › Réglementation de la radioprotection.

13h00 - 18h00

- › Application pratique des principes de radioprotection en Odontologie

A l'issue de la formation une attestation vous sera délivrée.



Contacts

Université de Bordeaux

UFR des sciences odontologiques

146 Rue Léo Saignat, 33076 Bordeaux cedex

Tel : 05 47 30 43 01 / 05 47 30 43 28

directeur.odonto@u-bordeaux.fr



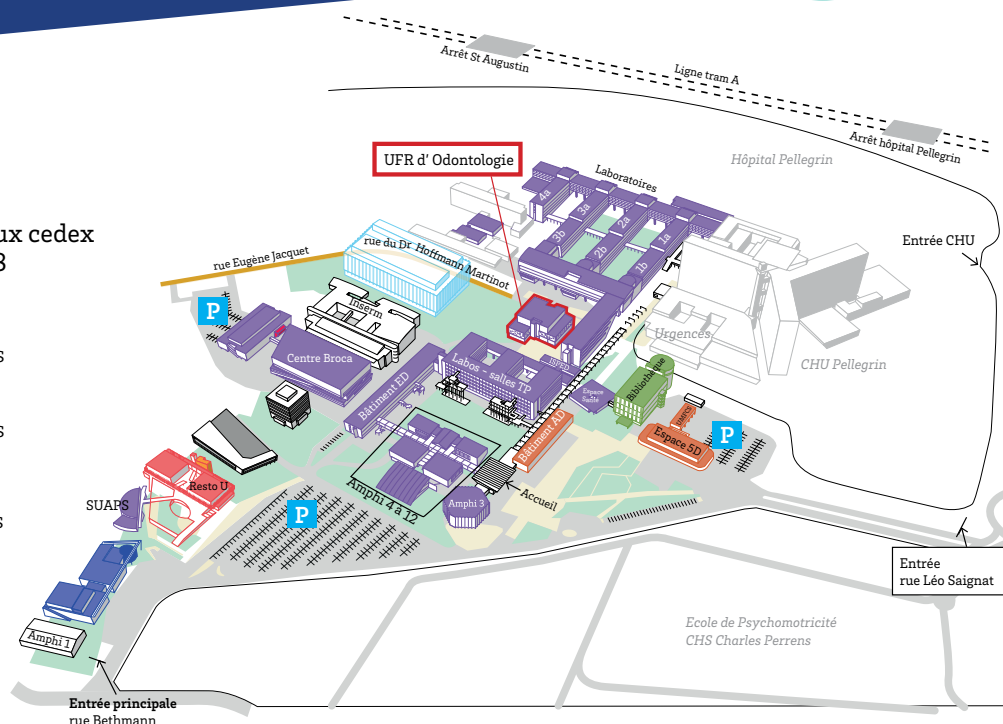
UFR des Sciences Odontologiques
de Bordeaux



UFR des Sciences Odontologiques
de Bordeaux



UFR des Sciences Odontologiques
Université de Bordeaux



Bulletin d'inscription

Je m'inscris à la journée de formation :

Attestation de formation à la radioprotection des patients

Jeudi 28 mai 2026

Nom Prénom

Date de naissance N° RPPS

Adresse

Email

Tél

☐ Je suis pris en charge au titre de la formation continue financée par mon employeur ou par un organisme paritaire pour un montant total de Euros

Je joins à la fiche d'inscription l'attestation de prise en charge visée par l'employeur ou par un organisme paritaire finançant la formation

OU

☐ Je m'inscris à titre individuel et je m'engage à verser les frais de formation pour un montant total de : Euros

Règlement par chèque à l'ordre de : « Agent comptable de l'université de Bordeaux »

Toute annulation d'inscription doit être notifiée par e-mail à l'adresse directeur.odonto@u-bordeaux.fr, au moins 15 jours avant la date de la formation.
Aucune demande de remboursement des frais d'inscription ne pourra être acceptée :

- Si l'annulation est effectuée moins de 15 jours avant la date du début de la formation.
- En cas de non présentation du stagiaire.

Date :

Signature