

La projection Plasma d'Hydroxyapatite et de Titane sur implants

La projection Plasma d'Hydroxyapatite et de Titane sur implants

 Formation

 Sessions sur demande

 Attestation de présence

 Formation présentielle

 7 heures

Référence de la formation: FR-DM22

Version: 23.04.2024. Vous trouverez toutes les informations actuelles sur <https://academie-fr.tuv.com/s/FR-DM22>

A l'issue de cette formation, vous aurez identifié les techniques de projection plasma APS (sous atmosphère) et VPS (sous vide), les revêtements hydroxyapatite et titane comme revêtements d'implant ainsi que le contexte normatif et réglementaire. Vous serez en mesure de décrire les essais sur revêtements et mettre en oeuvre les démarches de validation QI, QO, QP d'un procédé de projection plasma.

Les objectifs

- Identifier les normes et réglementations sur les revêtements
- Distinguer les techniques de projection plasma
- Identifier la démarche de validation d'un procédé de projection

Le public ciblé

R&D, Affaires réglementaires, Assurance qualité, Production, Contrôles

Les prérequis

Premier niveau de connaissance de la réglementation des dispositifs médicaux et des procédés de fabrication des implants

Le contenu de la formation

Matin :

1. Les techniques de projection plasma APS (sous atmosphère) et VPS (sous vide)
2. Les revêtements hydroxyapatite et titane comme revêtement d'implant

Après-midi :

1. Les normes et réglementations sur les revêtements (exigences de la FDA, pour le marquage CE, les normes ISO 13779-2, ISO 13179-1)
2. Les essais sur revêtements (techniques des tests ISO et ASTM)
3. Démarche de validation QI, QO, QP d'un procédé de projection plasma
4. Évaluation de la formation

Méthodes pédagogiques

- Présentation, illustration par des cas concrets, partage d'expériences et exercices.

Modalités d'évaluation

- Exercices individuels, en binôme, en groupe ;
- Quiz

Informations importantes

Si vous êtes en situation de handicap, nous vous remercions de bien vouloir nous contacter avant de procéder à l'inscription en envoyant un mail à formation@fr.tuv.com. Nous mettrons tout en œuvre pour répondre à votre besoin de formation.

If you have a disability, please contact us before registering by sending an email to formation@fr.tuv.com. We will do our best to accommodate your training needs.

® TÜV, TÜV and TÜV are registered trademarks. Utilisation and application requires prior approval.

Formulaire de commande Page 1/3

Je m'engage par ce document présent à m'inscrire à la formation suivante:

La projection Plasma d'Hydroxyapatite et de Titane sur implants

Référence de la formation: FR-DM22

Veuillez sélectionner votre session:

Vous trouverez toutes les informations complémentaires sur les dates sous <https://academie-fr.tuv.com/s/FR-DM22>.

Veuillez nous envoyer **toutes les pages** du formulaire par e-mail pour commander le séminaire susmentionné.

E-mail:

formation@fr.tuv.com

Veuillez saisir vos données de commande sur la page suivante.

® TÜV, TÜV and TÜV are registered trademarks. Utilisation and application requires prior approval.

Formulaire de commande Page 2/3

- ☐ Je commande en tant que consommateur (client privé)
- ☐ Je commande en tant qu'entreprise / administration (client professionnel)

Adresse de facturation

Nous utilisons ces données pour la confirmation de commande et la facturation.

Nom de l'entreprise ou de l'administration:

Département (optionnel):

Rue et numéro:

Code postal:

Ville:

Votre numéro de commande interne:

Numéro de TVA (optionnel):

vous pouvez indiquer ici un numéro de commande interne (numéro SAP, etc.) défini par votre entreprise. Nous indiquerons ce numéro sur la facture.

Vos coordonnées

Nous utilisons ces données pour la confirmation de commande et la facturation.

Civilité:

Prénom:

Nom de famille:

Adresse e-mail:

Numéro de téléphone (optionnel):

© TÜV, TUEV and TUV are registered trademarks. Utilisation and application requires prior approval.

Formulaire de commande Page 3/3

Informations sur les participants

☐ Je participerai moi-même au séminaire (coordonnées, comme indiqué ci-dessus).

☐ La personne suivante doit participer au séminaire:

A ne remplir que si vous ne participez pas vous-même, mais qu'une autre personne participe.

Civilité:

Prénom:

Nom de famille:

Adresse e-mail:

Numéro de téléphone (optionnel):

Date de naissance (optionnel):

Lieu de naissance (optionnel):

Méthode de paiement: Facture

Pour les consommateurs, les informations sur le droit de rétractation s'appliquent et sont disponibles sous les CGV ci-jointes.

☐ J'accepte par la présente les conditions générales de l'organisateur (<https://academie-fr.tuv.com/conditions-generales-vente>) décrites ci-après.

Lieu, date

Signature

Veuillez nous envoyer **toutes les pages** du formulaire par e-mail pour commander le séminaire susmentionné.

E-mail:

formation@fr.tuv.com