

Collège Français de Chirurgie

Vasculaire et Endovasculaire

Président X CHAUFOUR

Secrétaire Général J SOBOCINSKI

Vice-Présidents R COSCAS A HERTAULT

Trésorier M. BARTOLI

☑ : secretariat@cfcve.com Site : college-vasculaire.com Numéro SIRET : 423 447 028 00030

FICHE DE RENSEIGNEMENT EXAMEN DU CFCVE 2025

Nom:
Prénom:
Date de naissance :
Pour les candidats étrangers, pays d'origine :
Tel mobile :
E-mail personnel:
N° RPPS:
Adresse personnelle :

Adresse professionnelle d'installation (si connue) :

NB : Toutes les données sont indispensables pour le site CFCVE, dactylographiées pour éviter les écritures pénibles ...



Grille de validation des candidats à l'examen du Collège Français de Chirurgie Vasculaire et Endovasculaire

Candidat					
DES	Année ECN :				
	Vasculaire	OUI	NON		
Autre :		OUI	NON		
	T				
Année 1					
Année 2					
Année 3					
Activité opératoire					
Participation à une reconstruction vasculaire (>200)					
Opérateur principal à une reconstruction vasculaire (>90)					
Nb de reconstructions si année 3 en installation (>100)					
Activité scientifique		intitulé			
Présentation à un congrès					
national ou international					
D 111 1	1 0				
Publication dans les 3					
premiers auteurs					
Participation à l'enseignement					
	Validation	OUI	NON		
Le coordonnat	eur inter-région	al Le candio	lat		
(nom et signature)		(nom et signature)			

 $NB: Toutes \ les \ données \ sont \ indispensables \ pour \ le \ site \ CFCVE, \ dactylographi\'ees \ pour \ \'eviter \ les \ \'ecritures \ p\'enibles$