FORMATIONS
EXPERT PHARMA
OPÉRATIONNEL
PROFESSIONNEL
PÉDAGOGIE
RÉGLEMENTAIRE
SERVICE QUALITÉ
INDUSTRIE SANTÉ
CERTIFIANT
SERVICE CONSEIL

FORMATION

POURQUOI CHOISIR L'IFIS ?

40 ans aux côtés des industries de santé... L'Ifis, référence du secteur, associe expertise pharma et expérience de pédagogue pour répondre à vos besoins.
Au service du développement des compétences, l'Ifis décline une gamme complète de services : formations aux multiples formats, solutions sur mesure, conseils...
N'hésitez pas à nous consulter.

ifis formations

FORMATION CERTIFIANTE Dans le cadre du PARCOURS CERTIFIANT

Reconnue CPNEIS Enregistrée RNCP Éligible CPF

ACQUÉRIR UNE VISION GÉNÉRALE DU PROCESS GALÉNIQUE DES DIFFÉRENTES FORMES PHARMACEUTIQUES

+ **Vous saurez mettre en place un raisonnement logique face à un problème de fabrication.**

+ **Vous serez en mesure d'appréhender l'impact d'un changement sur les matières premières ou sur les paramètres process.**

FAIT PARTIE D'UN PARCOURS CERTIFIANT

✓ Évaluation

OBJECTIFS

Connaître les différentes voies d'administration, leurs avantages et inconvénients ainsi que les formes galéniques associées.

Comprendre les procédés de transformation de matières premières pharmaceutiques en médicament pour les grandes formes pharmaceutiques.

INFORMATIONS

Code : **GALG**

2 jours — 3 & 4 décembre 2020

ESPACE RIEUX

€ **1 071 € H.T. Adhérents IFIS**
1 190 € H.T. Industries de santé
1 547 € H.T. Prix public

Aurélie TRICARD
T. 01.41.10.26.22
F. 01.46.03.98.34
a.tricard@ifis.fr

FORMATION

FORMATION CERTIFIANTE Dans le cadre du PARCOURS CERTIFIANT

Reconnue CPNEIS Enregistrée RNCP Éligible CPF

FORMATIONS
EXPERT PHARMA
OPÉRATIONNEL
SERVICE QUALITÉ
RÉGLEMENTAIRE
CERTIFIANT
INDUSTRIE SANTÉ
CONSEIL

POURQUOI CHOISIR L'IFIS ?

40 ans aux côtés des industries de santé... L'Ifis, référence du secteur, associe expertise pharma et expérience de pédagogue pour répondre à vos besoins. Au service du développement des compétences, l'Ifis décline une gamme complète de services : formations aux multiples formats, solutions sur mesure, conseils... N'hésitez pas à nous consulter.

PROGRAMME

Tour de table, présentation de la formation, recensement des attentes, méthodes de travail

Contexte réglementaire, pharmaceutique et économique

Connaissance des différentes formes galéniques

- Introduction à la galénique
- La voie orale (avantages/inconvénients - formes galéniques administrables par cette voie)
- La voie cutanée (avantages/inconvénients - formes galéniques administrables par cette voie)
- La voie parentérale (avantages/inconvénients - formes galéniques administrables par cette voie)
- Les autres voies (voie rectale, voie pulmonaire, voie oculaire, etc.)

Les processus de fabrication par formes pharmaceutiques

- Les formes sèches (principes fondamentaux - excipients - procédé de fabrication : mélange/granulation sèche et humide - répartition - mise en gélule - compression - pelliculage)
- Les formes liquides et pâteuses non stériles (les matières premières - zoom sur l'eau - les équipements - les process)
- Les formes stériles (les exigences - la production en ZAC - les équipements - les procédés - zoom sur la lyophilisation)

Bilan/évaluation de la formation

Pour chaque point abordé, les causes de variabilité seront abordées et les points critiques seront mis en évidence

FORMATEURS

Magali GERENCSERI-PLOIX
Vingt années dans l'industrie pharmaceutique chez des sous-traitants ou des groupes internationaux dans les domaines de la production, du développement et de la qualité. Actuellement directrice commerciale et business développement au sein d'un laboratoire de sous-traitance pharmaceutique. Elle a également été responsable du CEGA (Centre européen de galénique appliquée).

PERSONNES CONCERNÉES

Membres des services développement galénique, production, assurance qualité et services affaires réglementaires.

PÉDAGOGIE

Méthode F1 Vidéoprojection du support PowerPoint. Alternance d'exposés, de discussions avec le formateur et entre participants. Nombreux cas pratiques et mises en situation opérationnelles sur la plate-forme galénique. Remise d'une documentation pédagogique.

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Prérequis : AUCUN.
Chaque formation donne lieu à l'envoi d'une attestation de fin de formation. En cas d'évaluation des acquis, les résultats sont communiqués.
Cette formation est éligible au CPF dans le cadre du parcours certifiant Ifis qui prépare à la certification enregistrée au répertoire spécifique.
Certification en audit des façonniers de l'industrie pharmaceutique - Code CPF : 236061

BULLETIN D'INSCRIPTION

Bulletin individuel à photocopier, compléter et nous retourner par fax au 01 46 03 98 34
ou par courrier : IFIS, 15, rue Rieux - 92517 Boulogne-Billancourt Cedex

BULLETIN

FORMATION

Code : |_|_|_|_|_| Dates : .....

Titre : .....

Prix HT : ..... ❒ Adhérent Ifis ❒ Industries de santé ❒ Autre ❒ Ne sait pas

Formation réalisée dans le cadre du DPC ❒ oui ❒ non

ENTREPRISE OU ORGANISME DU PARTICIPANT

Raison sociale : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : |_|_|_|_|_| Ville : ..... Pays : _____

❒ ÉTABLISSEMENT À FACTURER *(si différent)* ou ❒ PRISE EN CHARGE PAR ORGANISME COLLECTEUR

Il vous appartient de vérifier l'imputabilité de votre formation auprès de votre OPCA et de faire votre demande de prise en charge avant la formation.

Raison sociale ou OPCA : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : |_|_|_|_|_| Ville : ..... Pays : _____

PARTICIPANT

❒ Pharmacien ❒ Médecin

❒ Inscrit à l'Ordre - N° de RPPS/ADELI .....

❒ Mme ❒ M. ❒ Docteur ❒ Professeur

J'encadre une équipe ❒ oui ❒ non

Nom : ..... Prénom : _____

Fonction : ..... Service : _____

Adresse *(si différente de celle de l'entreprise)* : .....

.....

Code postal : |_|_|_|_|_| Ville : ..... Pays : _____

Téléphone ligne directe : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Fax ligne directe : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

e-mail : .....

CONTACT N+1 DU PARTCIPANT

❒ Mme ❒ M. Nom : _____ Prénom : _____

e-mail : .....

CONTACT ADMINISTRATIF

❒ RESPONSABLE FORMATION *ou* ❒ MANAGER (N+1) *ou* ❒ PERSONNE CHARGÉE DE LA GESTION ADMINISTRATIVE DE L'INSCRIPTION

❒ Mme ❒ M. Nom : _____ Prénom : _____

Fonction : ..... Service : _____

Adresse : .....

.....

Code postal : |_|_|_|_|_| Ville : ..... Pays : _____

Téléphone ligne directe : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Fax ligne directe : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

e-mail : .....

N° DE BON DE COMMANDE *(à reporter sur la facture)* : .....

MODE DE RÈGLEMENT *(Paiement à l'inscription ou à réception de la facture)*

Merci d'indiquer en référence : IFIS - code formation : « .... » - N° de facture - Nom du participant.

❒ Par chèque libellé à l'ordre de l'IFIS ❒ Par virement bancaire à l'ordre de :

« IFIS », HSBC Trocadéro – Compte IFIS – 112, avenue Kléber – 75016 Paris - France

Banque : 30056
AGENCE : 00123 N° DE COMPTE : 01232001511 CLÉ : 30
IBAN FR 76 3005 6001 2301 2320 0151 130 BIC CCFRFRPP

Organismes publics – Merci de nous adresser votre bon de commande libellé au nom de l'IFIS

Nom : .....
Prénom : .....
Fonction : .....
déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente*

Date :
Signature :

CACHET DE L'ENTREPRISE

** la signature de ce bulletin d'inscription vaut acceptation sans réserve des conditions générales de vente consultables sur notre site : www.ifis.asso.fr*

Pour toute question concernant cette inscription, contactez-nous au 01 41 10 26 26
Ifis - Catalogue 2016 - N° d'activité 119 213 411 92