



# SOCIETE FRANCAISE DE MEDECINE DU TRAVAIL

Président : *D Choudat*    Président d'honneur : *JC Pairon*    Vice-Présidents : *R Garnier, C Lembeye*

Secrétaire Général : *JF Gehanno*    Secrétaires Généraux adjoints : *G Abadia, D Dupas*

Président du Conseil Scientifique : *C Paris*    Trésorier : *B Mahieu* Trésorier adjoint : *B Clin Godard*

## Réunion SFMT du 10 octobre 2014 : risques physiques et travail

Lieu : FIAP, salle Bruxelles, 30 rue Cabanis, 75014 Paris

### Programme prévisionnel

8 h 30	Accueil
9 h	<b>Surdité : bruit et agents ototoxiques en milieu professionnel</b> <i>Pierre Campo (INRS, Nancy)</i>
9 h 45	Discussion
10 h	<b>Dépistage de la surdité professionnelle</b> <i>Pierre Campo (INRS, Nancy)</i>
10 h 45	Discussion
11 h	Pause
11 h 20	<b>Actualités sur les rayonnements optiques</b> <i>Annick Barlier-Salsi (INRS, Nancy)</i>
12 h	Discussion
12 h 15	Repas libre
14 h	<b>Logiciel d'évaluation des expositions aux vibrations : intérêt et modalités d'utilisation</b> <i>Patrice Donati ou Philippe Demaret (INRS, Nancy)</i>
14 h 20	Discussion
14 h 30	<b>Actualités sur les champs électro-magnétiques d'origine professionnelle</b> <i>Patrice Donati ou Philippe Demaret (INRS, Nancy)</i>
15 h	<b>Actualités sur les champs électro-magnétiques environnementaux</b> <i>Olivier Merckel (ANSES, Paris)</i>
15 h 30	Discussion
15 h 45	<b>Actualités sur les rayonnements ionisants</b> <i>Bernard Le Guen (EDF, Paris)</i>
16 h 15	Discussion
16 h 30	Fin

# Modalités d'inscription

Pas d'inscription nécessaire pour les membres de la SFMT, journée gratuite.

Pré-inscription pour les non membres : à renvoyer impérativement avant le 3 octobre, auprès du Dr Bernard Mahieu, trésorier de la SFMT à l'aide du bon ci dessous.

Joindre un chèque de 50 €, à l'ordre de la SFMT



Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction :  Médecin du travail     Infirmière de santé au travail     IPRP     Autre

Adresse professionnelle : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Je m'inscris à la journée de la SFMT du 10 octobre 2014

Je joint un chèque de 50 € à l'ordre de la SFMT

Je souhaite /  je ne souhaite pas d'attestation de paiement (à retirer le jour de la réunion)

Je souhaite /  je ne souhaite pas une attestation de présence (à retirer le jour de la réunion)

A renvoyer impérativement avant le 3 octobre 2014 à

Dr Bernard Mahieu  
Trésorier de la SFMT  
1921 route du Ventous 66400 Céret