

Conformément aux conditions prévues par le Décret du 31 Décembre 2020,
relatif aux compétences requises pour dispenser ou coordonner l'éducation thérapeutique du patient, le

CERTIFICAT

pour dispenser un programme d'Education Thérapeutique du Patient

Je soussignée, **Noura PAYAN**, Directrice du CRES PACA,
Certifie que :

Mme **BIRECHESamira**

Nature de l'action concourant au développement des compétences :

Action de formation qui s'est déroulée du **17 avril 2024** au **15 mai 2024** pour une durée de **42 heures**
(soit 6 jours en présentiel).

Lieu de la formation :

MSP LA VISTA - 260, Avenue Blaise Pascal - 04100 Manosque .

Fait à Marseille
Le 13 juin 2024.

Signature
du Responsable du dispensateur de formation
**Noura PAYAN, Directrice du Comité Régional d'Education
pour la Santé Provence-Alpes-Côte d'Azur**

