




## FORMATION KEEOGO FORMATION NIVEAU 1

**i** Numéro dispensateur de formation  
84 69 193 93 69 auprès du Préfet de la  
région Rhône Alpes

 1,5 jours à définir

 Dans votre centre

 4 500€ TTC Frais pédagogiques,  
(jusqu'à 5 personnes)

### EXTRAIT DE PROGRAMME \*

Présentation du Keeogo et de ses accessoires  
Installation d'un patient  
Apprentissage des différents patterns possibles  
Prise en main du logiciel  
Le Keeogo dans les parcours de soins

*\* Ce programme n'est qu'une illustration de la formation.  
Il n'est en aucun cas définitif.  
Nous nous réservons le droit de le faire évoluer.*



## BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION KEEOGO NIV1

*A retourner à [formation@medimex.fr](mailto:formation@medimex.fr)*

Société ou raison sociale : .....

Adresse : .....

Code Postal : .....

Ville : .....

RESPONSABLE DU DOSSIER

M  Mme  Mlle  Dr  Pr

Nom : .....

Prénom : .....

Fonction : .....

Tél : .....

Email : .....

DATES DE FORMATION SOUHAITEES : .....