

## Formulaire de demande

### Admission en tant qu'organisme responsable de l'examen concernant les attestations de compétences pour les traitements utilisant le rayonnement non ionisant et l'ultrason conformément à l'O-LRNIS

#### Partie 2: Module Bases

Avant de remplir les formulaires de demande, il est recommandé de consulter la « Directive concernant les demandes pour l'admission en tant qu'organisme responsable de l'examen visant à l'octroi des attestations de compétences pour les traitements utilisant le rayonnement non ionisant et l'ultrason conformément à l'O-LRNIS ». Des explications détaillées sont fournies pour tous les formulaires de demande dans cette directive. Pour chaque élément de toutes les demandes, le numéro de chapitre de la directive figure dans le coin supérieur droit dans le titre, qui est indiqué par le symbole suivant: **DI x.x**

→ Veuillez toujours télécharger les documents les plus récents à partir de notre site Internet, car nous les adaptons régulièrement.

**Les documents suivants doivent être joints en complément au présent formulaire de demande dans le dossier « Formulaire de demande – Partie 2 Module Bases » (voir les instructions détaillées dans le formulaire):**

- attestations de formation et/ou d'examen des experts aux examens
- attestations de formation et/ou d'examen des enseignants
- emploi du temps de la formation
- annexes à la demande concernant le plan d'enseignement, tels que scripts, diapositives PowerPoint avec notes, indications concernant d'autres documents (livres, y. c. indication des pages, littérature scientifique, etc.)
- formulaire « Catalogue des questions d'examen »

#### Comment la demande doit-elle être soumise ?

Veuillez demander au moins une semaine avant la date limite une invitation à télécharger votre fichier zip à l'adresse: [sn-nisgg@bag.admin.ch](mailto:sn-nisgg@bag.admin.ch). Les demandes et les pièces jointes seront téléchargées en tant que fichier zip dans la structure de classement spécifiée. Choisissez de préférence des noms courts et parlants pour les fichiers et les dossiers. Leur longueur ne doit pas dépasser 255 signes (espaces comprises). Cette longueur comprend la somme du nom du fichier et des noms du dossier et des sous-dossiers dans lesquels il se trouve.

☐ Le requérant propose lui-même le module☐ Un fournisseur externe propose le module

Nom (personne physique) ou entreprise (personne morale)

Numéro d'identification de l'entreprise (IDE)

**Adresse de résidence / domicile et siège social du requérant en Suisse**

Rue/Numéro

Case postale

Code postal/Lieu

Canton/Pays

**Personne de contact**

Sexe

Titre

Prénom

Nom

Adresse e-mail

Téléphone fixe/mobile

## 2. Qualifications de l'expert aux examens 1

DI 6.2.2

Sexe

Titre

Prénom

Nom

Date de naissance

Nom de naissance (nom de célibataire)

Adresse e-mail

Nationalité

### Formation de base

☐ Certificat fédéral de capacité, lequel ? →

☐ Autre formation, laquelle ? →

### Expérience professionnelle

→ Au moins 3 ans d'expérience professionnelle dans le domaine des examens sont requis ; veuillez indiquer uniquement les expériences dans ce domaine, en commençant par la plus récente

Domaine professionnel/Entreprise

Du ...

... au

### Justificatifs : certificat de capacité, expérience professionnelle avec certificats de travail et curriculum vitae

☐ Je confirme que l'expert aux examens a obtenu les certificats de capacité nécessaires et que son expérience professionnelle a été vérifiée ; je joins les attestations correspondantes et le curriculum vitae

### Interférence avec la fonction d'enseignant

☐ Je confirme que l'expert aux examens n'est pas en charge de l'enseignement du module concerné par l'examen

### 3. Qualifications de l'expert aux examens 2

DI 6.2.2

Sexe

Titre

Prénom

Nom

Date de naissance

Nom de naissance (nom de célibataire)

Adresse e-mail

Nationalité

#### Formation de base

☐ Certificat fédéral de capacité, lequel ? →

☐ Autre formation, laquelle ? →

#### Expérience professionnelle

→ Au moins 3 ans d'expérience professionnelle dans le domaine des examens sont requis ; veuillez indiquer uniquement les expériences dans ce domaine, en commençant par la plus récente

Domaine professionnel/Entreprise

Du ...

... au

#### Justificatifs : certificat de capacité, expérience professionnelle avec certificats de travail et curriculum vitae

☐ Je confirme que l'expert aux examens a obtenu les certificats de capacité nécessaires et que son expérience professionnelle a été vérifiée ; je joins les attestations correspondantes et le curriculum vitae

#### Interférence avec la fonction d'enseignant

☐ Je confirme que l'expert aux examens n'est pas en charge de l'enseignement du module concerné par l'examen

#### 4. Qualifications de l'expert aux examens 3

DI 6.2.2

Sexe

Titre

Prénom

Nom

Date de naissance

Nom de naissance (nom de célibataire)

Adresse e-mail

Nationalité

##### Formation de base

☐ Certificat fédéral de capacité, lequel ? →

☐ Autre formation, laquelle ? →

##### Expérience professionnelle

→ Au moins 3 ans d'expérience professionnelle dans le domaine des examens sont requis ; veuillez indiquer uniquement les expériences dans ce domaine, en commençant par la plus récente

Domaine professionnel/Entreprise

Du ...

... au

##### Justificatifs : certificat de capacité, expérience professionnelle avec certificats de travail et curriculum vitae

☐ Je confirme que l'expert aux examens a obtenu les certificats de capacité nécessaires et que son expérience professionnelle a été vérifiée ; je joins les attestations correspondantes et le curriculum vitae

##### Interférence avec la fonction d'enseignant

☐ Je confirme que l'expert aux examens n'est pas en charge de l'enseignement du module concerné par l'examen

## Aperçu des domaines

- A) Connaissances générales en anatomie, physiologie et pathophysiologie de la peau et des poils humains (O-LRNIS annexe 2, 3.1.2)
- B) Connaissances spécifiques des altérations de la peau, des vaisseaux, des ongles et des tissus listées à l'annexe 2, ch. 1.1 O-LRNIS (O-LRNIS annexe 2, 3.1.2)
- C) Connaissances de base relatives aux altérations bénignes et malignes de la peau (O-LRNIS annexe 2, 3.1.3)
- D) Connaissances de base relatives à l'évaluation de la peau, des poils, des vaisseaux, des tissus et des ongles concernant les différents traitements (O-LRNIS annexe 2, 3.1.4)
- E) Identification d'une indication de traitement médical et de la nécessité d'un rendez-vous avec un médecin (O-LRNIS annexe 2, 3.1.5) et connaissances relatives aux dispositions juridiques en vigueur, notamment aux traitements qui ne peuvent être réalisés que par un médecin (O-LRNIS annexe 2, 3.1.7)
- F) Connaissances relatives au traitement préalable et au suivi de la zone de traitement, à l'hygiène et aux moyens auxiliaires (O-LRNIS annexe 2, 3.1.6)

→ Prière, comme pour les experts, de joindre aussi pour les enseignants les certificats nécessaires et les attestations de formation et d'expérience professionnelle ainsi que le curriculum vitae

Domaine	Enseignant (nom, prénom, domicile)	Formations pertinentes	Année d'achèvement de la formation	Expérience professionnelle pertinente (fonction et entreprise/école)	Début (mm/yyyy)	Fin (mm/yyyy)	Expérience d'enseignement (fonction et entreprise/école)	Début (mm/yyyy)	Fin (mm/yyyy)
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F									

<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F									
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F									

<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F									
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F									



<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F									

### Annexes

☐ Je confirme avoir fourni dans la structure de classement prédéfinie, outre le curriculum vitae, une copie des attestations ou certificats pour l'ensemble des formations, ainsi qu'une copie du certificat de travail pour chaque expérience professionnelle

**Aperçu des domaines****Domaines basés sur la description du module Bases :**

- A-1-A-5 : Connaissances générales en anatomie, physiologie et pathophysiologie de la peau et des poils humains (O-LRNIS annexe 2, 3.1.2)
- B-1-B-2 : Connaissances spécifiques des altérations de la peau, des vaisseaux, des ongles et des tissus listées à l'annexe 2, ch.1.1 O-LRNIS (O-LRNIS annexe 2, 3.1.2)
- C-1 : Connaissances de base en matière d'altérations bénignes et malignes de la peau (O-LRNIS annexe 2, 3.1.3)
- D-1-D-3 : Connaissances de base relatives à l'évaluation de la peau, des poils, des vaisseaux, des tissus et des ongles concernant les différents traitements (O-LRNIS annexe 2, 3.1.4)
- E-1-E-2 : Identification d'une indication de traitement médical et de la nécessité d'un rendez-vous avec un médecin (O-LRNIS annexe 2, 3.1.5) et connaissances relatives aux dispositions juridiques en vigueur, notamment aux traitements qui ne peuvent être réalisés que par un médecin (O-LRNIS annexe 2, 3.1.7)
- F-1 : Connaissances relatives au traitement préalable et au suivi de la zone de traitement, à l'hygiène et aux moyens auxiliaires (O-LRNIS annexe 2, 3.1.6)

→ En plus de remplir le présent tableau, il est nécessaire d'enregistrer avec la demande un emploi du temps grossier dans la structure de classement

→ Important : prière d'indiquer précisément (majuscules -nombre – minuscules), selon la description du module, à quel domaine partiel appartiennent les supports d'enseignement, ainsi par exemple quelles pages d'un script d'enseignement ou d'un livre appartiennent à A-1 lettre b ou B-2 lettre c. Il faut pouvoir vérifier que dans un module tous les domaines des contenus d'examen et des plans de formation (description du module) sont complètement couverts. À l'exception des livres disponibles dans le commerce, tous les supports d'enseignement doivent être mis à disposition.

Domaine	Nombre de leçons	Enseignant(s) (nom, prénom)	Remplaçant(s)	Matériel d'enseignement	Mode de transmission du matériel d'enseignement	Annexes
					<input type="checkbox"/> Cours magistral <input type="checkbox"/> Travail individuel <input type="checkbox"/> Travail de groupe/par paire <input type="checkbox"/> Classe en puzzle <input type="checkbox"/> Atelier d'apprentissage <input type="checkbox"/> Enseignement avec plan de travail <input type="checkbox"/> Enseignement par des études de cas <input type="checkbox"/> Apprentissage assisté par ordinateur <input type="checkbox"/> Enseignement avec un programme directeur <input type="checkbox"/> Apprentissage ludique <input type="checkbox"/> Parcours d'apprentissage en autonomie <input type="checkbox"/> Autres: _____	
					<input type="checkbox"/> Cours magistral <input type="checkbox"/> Travail individuel <input type="checkbox"/> Travail de groupe/par paire <input type="checkbox"/> Classe en puzzle <input type="checkbox"/> Atelier d'apprentissage <input type="checkbox"/> Enseignement avec plan de travail <input type="checkbox"/> Enseignement par des études de cas <input type="checkbox"/> Apprentissage assisté par ordinateur <input type="checkbox"/> Enseignement avec un programme directeur <input type="checkbox"/> Apprentissage ludique <input type="checkbox"/> Parcours d'apprentissage en autonomie <input type="checkbox"/> Autres: _____	

					<input type="checkbox"/> Cours magistral <input type="checkbox"/> Travail individuel <input type="checkbox"/> Travail de groupe/par paire <input type="checkbox"/> Classe en puzzle <input type="checkbox"/> Atelier d'apprentissage <input type="checkbox"/> Enseignement avec plan de travail <input type="checkbox"/> Enseignement par des études de cas <input type="checkbox"/> Apprentissage assisté par ordinateur <input type="checkbox"/> Enseignement avec un programme directeur <input type="checkbox"/> Apprentissage ludique <input type="checkbox"/> Parcours d'apprentissage en autonomie <input type="checkbox"/> Autres: _____	
					<input type="checkbox"/> Cours magistral <input type="checkbox"/> Travail individuel <input type="checkbox"/> Travail de groupe/par paire <input type="checkbox"/> Classe en puzzle <input type="checkbox"/> Atelier d'apprentissage <input type="checkbox"/> Enseignement avec plan de travail <input type="checkbox"/> Enseignement par des études de cas <input type="checkbox"/> Apprentissage assisté par ordinateur <input type="checkbox"/> Enseignement avec un programme directeur <input type="checkbox"/> Apprentissage ludique <input type="checkbox"/> Parcours d'apprentissage en autonomie <input type="checkbox"/> Autres: _____	

					<input type="checkbox"/> Cours magistral <input type="checkbox"/> Travail individuel <input type="checkbox"/> Travail de groupe/par paire <input type="checkbox"/> Classe en puzzle <input type="checkbox"/> Atelier d'apprentissage <input type="checkbox"/> Enseignement avec plan de travail <input type="checkbox"/> Enseignement par des études de cas <input type="checkbox"/> Apprentissage assisté par ordinateur <input type="checkbox"/> Enseignement avec un programme directeur <input type="checkbox"/> Apprentissage ludique <input type="checkbox"/> Parcours d'apprentissage en autonomie <input type="checkbox"/> Autres: _____	
					<input type="checkbox"/> Cours magistral <input type="checkbox"/> Travail individuel <input type="checkbox"/> Travail de groupe/par paire <input type="checkbox"/> Classe en puzzle <input type="checkbox"/> Atelier d'apprentissage <input type="checkbox"/> Enseignement avec plan de travail <input type="checkbox"/> Enseignement par des études de cas <input type="checkbox"/> Apprentissage assisté par ordinateur <input type="checkbox"/> Enseignement avec un programme directeur <input type="checkbox"/> Apprentissage ludique <input type="checkbox"/> Parcours d'apprentissage en autonomie <input type="checkbox"/> Autres: _____	

					<input type="checkbox"/> Cours magistral <input type="checkbox"/> Travail individuel <input type="checkbox"/> Travail de groupe/par paire <input type="checkbox"/> Classe en puzzle <input type="checkbox"/> Atelier d'apprentissage <input type="checkbox"/> Enseignement avec plan de travail <input type="checkbox"/> Enseignement par des études de cas <input type="checkbox"/> Apprentissage assisté par ordinateur <input type="checkbox"/> Enseignement avec un programme directeur <input type="checkbox"/> Apprentissage ludique <input type="checkbox"/> Parcours d'apprentissage en autonomie <input type="checkbox"/> Autres: _____	
					<input type="checkbox"/> Cours magistral <input type="checkbox"/> Travail individuel <input type="checkbox"/> Travail de groupe/par paire <input type="checkbox"/> Classe en puzzle <input type="checkbox"/> Atelier d'apprentissage <input type="checkbox"/> Enseignement avec plan de travail <input type="checkbox"/> Enseignement par des études de cas <input type="checkbox"/> Apprentissage assisté par ordinateur <input type="checkbox"/> Enseignement avec un programme directeur <input type="checkbox"/> Apprentissage ludique <input type="checkbox"/> Parcours d'apprentissage en autonomie <input type="checkbox"/> Autres: _____	

## Annexes

☐ Je confirme avoir fourni toutes les annexes à la demande dans la structure de classement prédéfinie

☐ Je confirme avoir fourni un emploi du temps grossier pour le module Bases dans la structure de classement prédéfinie

→ Toutes les questions d'examen, y compris leur forme, leur réponse et leur évaluation, doivent être listées dans un tableau Excel prédéfini appelé « Catalogue des questions d'examen » et figurant sur la page web de l'OFSP; ce document doit être joint à la demande. Les instructions à ce sujet sont détaillées dans la directive. Il est également possible de joindre à la demande son propre catalogue de questions d'examen, qui doit contenir les mêmes données.

→ Important : prière d'indiquer précisément (majuscules -nombre – minuscules), selon la description du module, à quel domaine partiel des contenus d'examen appartiennent les questions. Chaque domaine partiel (par exemple A-1 lettre b) doit être couvert par au moins trois à cinq questions, sauf s'il s'agit d'une question suffisamment ouverte à laquelle on ne peut répondre simplement.

**Je confirme les informations ci-dessous :**

- ☐ Le nombre de questions doit permettre que sur une période d'environ 2 ans, de nouvelles questions figurent à chaque fois dans l'examen : il est ainsi impossible d'apprendre les résultats d'examen par cœur. Pour ce faire, chaque domaine partiel doit être couvert par trois à cinq questions, sauf s'il s'agit d'une question suffisamment ouverte à laquelle on ne peut répondre simplement.
- ☐ Les questions d'examen sont listées au moyen du modèle fourni et jointes à la demande OU un catalogue de questions individualisé, contenant les mêmes données que le modèle, est joint

## Aperçu des domaines

## Domaines selon la description du module Bases :

A-1-A-5 : Connaissances générales en anatomie, physiologie et pathophysiologie de la peau et des poils humains (O-LRNIS annexe 2, 3.1.2)

B-1-B-2 : Connaissances spécifiques des altérations de la peau, des vaisseaux, des ongles et des tissus listées à l'annexe 2, ch.1.1 O-LRNIS (O-LRNIS annexe 2, 3.1.2)

C-1 : Connaissances de base relatives aux altérations bénignes et malignes de la peau (O-LRNIS annexe 2, 3.1.3)

D-1-D-3 : Connaissances de base relatives à l'évaluation de la peau, des poils, des vaisseaux, des tissus et des ongles concernant les différents traitements (O-LRNIS annexe 2, 3.1.4)

E-1-E-2 : Identification d'une indication de traitement médical et de la nécessité d'un rendez-vous avec un médecin (O-LRNIS annexe 2, 3.1.5) et connaissances relatives aux dispositions juridiques en vigueur, notamment aux traitements qui ne peuvent être réalisés que par un médecin (O-LRNIS annexe 2, 3.1.7)

F-1 : Connaissances relatives au traitement préalable et au suivi de la zone de traitement, à l'hygiène et aux moyens auxiliaires (O-LRNIS annexe 2, 3.1.6)

Domaine	Nombre max. de points	Si souhaité, justification de la différence de pondération par rapport aux autres domaines
A-1		
A-2		
A-3		
A-4		
A-5		
<b>Total Domaine A</b>		
B-1		
B-2		
<b>Total Domaine B</b>		



C-1		
<b>Total Domaine C</b>		
D-1		
D-2		
D-3		
D-4		
<b>Total Domaine D</b>		
E-1		
E-2		
<b>Total Bereich E</b>		
F-1		
<b>Total Domaine F</b>		
<b>Total total</b>		

**Attestation du requérant quant à la véracité des données fournies pour le module Bases**

Lieu

Date

Prénom

Nom

Fonction

Signature

→ En plus du formulaire de demande en format PDF, veuillez en scanner une version signée et la joindre à la demande, ou l'envoyer par la poste à l'adresse suivante: Office fédéral de la santé publique, Section NIS & DOS, attestations de compétences O-LRNIS, Schwarzenburgstrasse 157, 3003 Berne

→ Veuillez sauvegarder le fichier PDF dûment rempli sur votre PC en vue d'une éventuelle réutilisation.