

**JOURNÉE RÉGIONALE D'INFORMATION DES  
PRÉPARATEURS EN PHARMACIE HOSPITALIÈRE  
RÉGION CENTRE VAL DE LOIRE**

**SAMEDI 7 FEVRIER 2026**

**De 9h à 16h30**

**CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE D'ORLEANS**

**14 Boulevard de l'hôpital 45100 ORLEANS LA SOURCE  
(Amphithéâtre GUILLEMEAU – Bâtiment Vert)**

**THÈME SCIENTIFIQUE : COMMUNICATION VERBALE ET NON  
VERBALE**

**THÈMES ASSOCIATIFS : Actualités professionnelles et  
échanges sur la profession**



L'ANPPH est une association professionnelle au service de toute une profession. Ses objectifs sont de :

- Rassembler tous les préparateurs en pharmacie du milieu hospitalier
- Valoriser l'exercice professionnel
- Faire face aux exigences des missions de la pharmacie hospitalière
- Promouvoir l'identité professionnelle des Préparateurs en Pharmacie Hospitalière

## PROGRAMME

**ACCUEIL : 9H00**

De 9h00 à 10h30

« Communication verbale et non verbale »

INTERVENANT : Dr HERMELIN-JOBET Isabelle, Pharmacienne au CHU ORLEANS

**PAUSE : 10h30 à 10h45**

De 10h45 à 12h30

Ateliers : Mises en scènes

INTERVENANT : Dr HERMELIN-JOBET Isabelle, Pharmacienne au CHU ORLEANS

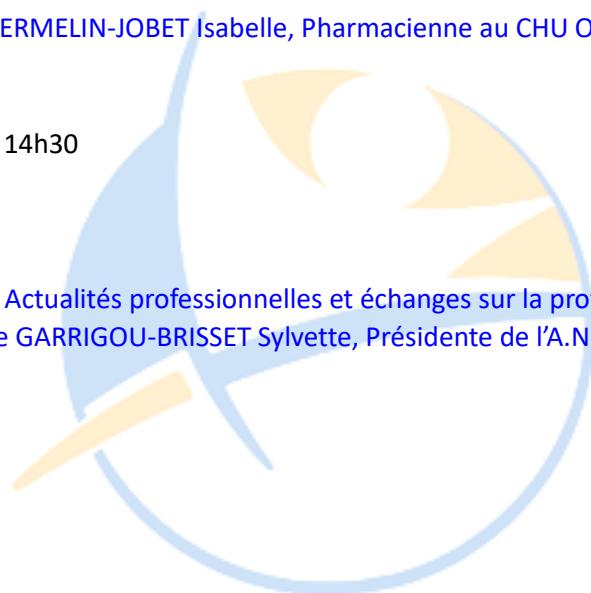
**DÉJEUNER : 12h30 à 14h30**

De 14h30 à 16h30

THEME ASSOCIATIF : Actualités professionnelles et échanges sur la profession

INTERVENANT : Mme GARRIGOU-BRISSET Sylvette, Présidente de l'A.N.P.P.H.

**FIN : 16h30**



**BULLETIN D'INSCRIPTION**

ORLEANS, le 7 FEVRIER 2026

A retourner avant le 16 janvier 2026 à LE TOHIC CHLOE

1 Place Charles Jean Desvergues, porte 4, 45100 ORLEANS

06 31 22 07 31 – [chloe.le-tohic@orange.fr](mailto:chloe.le-tohic@orange.fr)☐ PRÉPARATEUR EN PHARMACIE☐ PHARMACIEN☐ AUTRE :

NOM :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Mail :

Adhérent ANPPH : ☐ Oui☐ Non☐ Je souhaite recevoir un accusé de réception pour mon inscription, merci de l'envoyer par mail

ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Conformément à la loi informatique et libertés du 06/01/78 (article 27) vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant auprès du siège social de l'ANPPH: [comm@anpph.fr](mailto:comm@anpph.fr)

PARTICIPERA A LA JOURNÉE D'INFORMATION DU 7 FEVRIER 2026 à ORLEANS

Participation aux frais de la journée pour les adhérents : 4 € (9h-12h) ou 16 € (9h00-14h ou 16h)

Participation aux frais de la journée pour les non adhérents : 4 € (9h-12h) ou 20 € (9h -14h ou 16h)

Règlement par :

☐ Chèque de .....€ libellé à l'ordre de l'ANPPH en règlement de ma participation à la journée d'information du ..... à ....., le.....☐ Paiement en ligne : <https://www.helloasso.com/associations/association-nationale-des-preparateurs-en-pharmacie-hospitaliere/evenements/journee-regionale-d-information-des-pph-region-centre-val-de-loire-1>*En cas d'absence lors de la journée d'information, aucun remboursement ne sera réalisé par l'ANPPH.**En cas d'annulation de la journée régionale indépendante de sa volonté, l'ANPPH se réserve le droit de procéder ou non au remboursement des participants.*

## PLAN D'ACCÈS



Amphithéâtre GUILLEMEAU  
Bâtiment vert niveau -1