



**PACK BIOSKEELS 2
ADHÉRENT**

6 500 €

+ Accès à tous les services de la plateforme online

BASE DOCUMENTAIRE
en version 2012 de la norme 15189 + norme 22870

BASE NORMATIVE
actualisée régulièrement avec de nouveaux documents et/ou modèles

ECARTHÈQUE
Bibliothèque de fiches d'écart commentées, mise à jour mensuellement

NOUVEAU

VEILLE NORMATIVE, SCIENTIFIQUE ET RÉGLEMENTAIRE
Avec analyse des textes et étude d'impacts à intégrer dans votre plan d'action

5 FORUMS "EXPERT" + FOIRE AUX QUESTIONS
(Biochimie, Hématologie, Bactério - Parasito - Myco, Immunologie - Sérologie et Métrologie) animés par des professionnels reconnus

+ Offre de cours

5 CRÉDITS E-FORMATION À UTILISER SUR :

LA PLATE-FORME **E-DPC**

LA PLATE-FORME **E-LEARNING**

1 CRÉDIT = 1 COURS

+

1 CRÉDIT FORMATION CATALOGUE À UTILISER SUR :

www.formation.bioqualite.fr

NOUVEAU

bio skeels

est la première solution logicielle d'évaluation et de suivi des compétences des métiers de la biologie médicale, basée sur le seul référentiel conçu et validé par la profession.

+ L'offre BIOSKEELS 2 comprend :



20 COMPTES

1 compte = 1 fiche de poste

- initialisation /activation
- formation (outils online)
- assistance téléphonique (sur rdv, 10h de hotline)

Achat de comptes supplémentaires, nous consulter

Prestations complémentaires au tarif adhérent

<p>Crédit formation catalogue</p> <p>QUANTITÉ <input type="text"/></p> <p>350€</p>	<p>Visite consultant sur site 1 jour (déplacement inclus)</p> <p>QUANTITÉ <input type="text"/></p> <p>1 300€</p>	<p>Audit à blanc sur site 2 intervenants / 1 jour (déplacement inclus)</p> <p>QUANTITÉ <input type="text"/></p> <p>2 700€</p>
--	--	---

Crédits cours online supplémentaires

5 crédits 300€	COCHER <input type="checkbox"/>	10 crédits 550€	COCHER <input type="checkbox"/>
25 crédits 1 250€	COCHER <input type="checkbox"/>	50 crédits 2 250€	COCHER <input type="checkbox"/>

AU-DELÀ NOUS CONSULTER

APPEL À COTISATION 2017 PACK ADHÉRENT BIOSKEELS 2

Votre adhésion à Bio Qualité du 1^{er} janvier au 31 décembre 2017

Total cotisation

€

- LBM / HOP :
- Nom du contact :
- Prénom du contact :
- Fonction du contact :

- Adresse :
- Code postal : • Ville :
- Email :
- Login lbmms / hop :