

**Master « » 2<sup>ème</sup> année Droit de la responsabilité médicale et pharmaceutique**

Responsable : Grégory Maitre

Nom - Prénom ..... N° Etudiant

Tél. .... Email(prénom.nom) : .....@universite-paris-saclay.fr

Enseignements	Choix	ECTS	Volume horaire	Nature des épreuves	Note plancher
<b>Semestre 3</b>		<b>30</b>			
<b>Droit général des professions de santé (obligatoire)</b>					
Droit médical général		6	30	ET	7/20
Droit pharmaceutique général		6	30	ET	7/20
Protection de la personne et bioéthique		4	20	ET	7/20
<b>Environnement juridique des professions de santé (obligatoire)</b>					
Anglais juridique appliqué à la santé		1	20	CC	7/20
Conférence d'actualité			5		-
Contentieux médical et procédures d'indemnisation		4	20	CC	7/20
<b>Droits appliqués à la santé (1 UE au choix)</b>					
Droit Social	<input type="checkbox"/>	5	30	CC	7/20
Droit des nouvelles technologies de santé	<input type="checkbox"/>	5	30	CC	7/20
<b>Enseignements d'ouverture en santé (1 UE au choix)</b>					
Histoire du droit de la santé	<input type="checkbox"/>	4	20	CC	7/20
Droit de la concurrence	<input type="checkbox"/>	4	20	CC	7/20
<b>Semestre 4</b>		<b>30</b>			
<b>Economie de la santé (obligatoire)</b>					
Economie de la santé		6	30	ET	7/20
<b>Responsabilité et actes de soin (obligatoire)</b>					
Responsabilité privée et publique des professions de santé		4	20	CC	7/20
Responsabilité pénale et disciplinaire des professions de santé		4	20	CC	7/20
Responsabilité du fait des biens de santé et Assurances des professions de santé		4	20	CC	7/20
<b>Produits de santé (1 UE au choix)</b>					
Propriété industrielle des produits de santé (brevets et marques)	<input type="checkbox"/>	4	20	CC	7/20
Droit des dispositifs médicaux	<input type="checkbox"/>	4	20	CC	7/20
<b>Stage et mémoire ou Mémoire de recherche (au choix)</b>					
Stage (3 mois minimum) (Professionnel)	<input type="checkbox"/>	8		Mémoire de stage	<b>10/20 Non compensant/non compensable</b>
Mémoire (Recherche)	<input type="checkbox"/>			Mémoire de recherche	
<b>Total annuel</b>		<b>60</b>	<b>285</b>		

Je soussigné(e)..... atteste avoir activé mon compte Adonis (adresse mail Paris-Saclay) via <https://adonis.u-psud.fr/activation> (unique contact pour toute communication administrative) et avoir pris connaissance du Règlement des études ainsi que des modalités\* particulières applicables à cette fiche pédagogique consultables sur le site [http://www.jm.u-psud.fr/fr/les\\_formations/reglement\\_des\\_etudes.html](http://www.jm.u-psud.fr/fr/les_formations/reglement_des_etudes.html)

Date et signature de l'étudiant