

# CERTIFICAT DE FIN DE FORMATION DÉCERNÉ À

---

Pour avoir suivi le cours de perfectionnement clinique sur  
**L'ÉVACUATION UTÉRINE À L'AIDE DE MEDICAMENTS DANS LES CONTEXTES DE CRISE**

Remis par : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_\_



Inter-Agency Working Group on  
**Reproductive Health in Crises**

**Ipas**

La participation à cette formation ne démontre pas que la personne titulaire de ce certificat est qualifiée pour exécuter ces compétences cliniques.