

Paris le 9 janvier 2026

Cher(e) Collègue, Madame, Monsieur,

Comme annoncé par notre Présidente Sylvie DOUSSARD-LEFAUCHEUX et Michel HAINAULT, la XXXIII<sup>e</sup> Journée scientifique de l'AMCAP se tiendra le :

**Vendredi 27 mars 2026 de 8h30 à 17h00 à l'Espace VAN GOGH  
62 quai de la Rapée - 75012 PARIS**

Accès : parking Gare de Lyon  
RER station Gare de Lyon lignes A, D et R – Métro : Gare de Lyon (lignes 1, 14 → Orly)  
Gare d'Austerlitz - Bus 20 – 24 – 29 - 57 - 61 – 63 - 91

La Journée scientifique de l'AMCAP proposera un parcours varié autour des enjeux majeurs auxquels fait face le secteur assurantiel et médical. Les échanges ouvriront sur les multiples risques encourus par les entreprises d'assurance en matière de protection des données médicales. La question de la hausse des arrêts de travail sera ensuite évoquée, comme indicateur préoccupant pour les acteurs de la santé et de la prévoyance. Une parenthèse sera consacrée à l'eau, entre réalités scientifiques et idées reçues, abordée sous un angle original.

**Nous déjeunerons au restaurant « Le Train Bleu » de la Gare de Lyon.**

Au cours de l'après-midi, les avancées de la chirurgie orthopédique robotisée permettront d'introduire une réflexion sur l'incapacité de travail et l'invalidation. L'urologie robotisée viendra compléter ce programme tourné vers l'innovation et l'évolution des pratiques. Enfin les problématiques d'assurabilité liées aux lymphomes seront suggérées.

Nous vous remercions de nous confirmer par écrit à l'adresse figurant en entête votre venue par retour sur formulaire joint complété et accompagné du montant de votre participation (310 € pour les membres de l'AMCAP, 430 € pour les non membres, incluant collation et déjeuner) par chèque bancaire établi à l'ordre de l'AMCAP ou virement : RIB « AMCAP » IBAN : FR76 1807 9921 9202 4339 4904 012 - BIC : CCDFFRPPXXX.

Avec toute notre considération,

**Dr Christophe GABRIEL**



**XXXIII<sup>e</sup> Journée scientifique de l'AMCAP  
PARIS le vendredi 27 mars 2026  
BULLETIN D'INSCRIPTION**

**Nom :** ..... **Prénom :** .....

**Adresse :** .....

**Mail :** ..... **Téléphone :** .....

Ci-joint la somme de : ☐ 310 € (membre de l'AMCAP) ☐ 430 € (non membre),  
règlement par ☐ chèque joint, par ☐ virement.

**Je souhaite m'inscrire au DPC :** ☐ OUI ☐ NON

Si OUI, merci de compléter cette partie :

Date de naissance : ..... RPPS : .....

**Cachet**