



INSCRIPTION

Schwerpunktprüfung Hepatologie (parties A B C) 2026

23 avril 2026

Clinique de gastroentérologie et d'hépatologie, Hôpital de Bâle-Campagne

Rheinstrasse 26, 4410 Liestal

Données personnelles

Nom		Prénom	
Date de naissance		No GLN	
Mail			

Adresse: Lieu de travail

	Tél.	
--	------	--

Adresse: privée

	Tél.	
--	------	--

Titre de spécialiste en gastroentérologie

Date	Suisse	étranger

Langue préférée pour l'examen:

☐ deutsch

☐ französisch

Lieu, date:

signature:

A envoyer jusqu'au 31 janvier 2026 par e-mail à:

gabriela.kaufmann@gkaufmann.ch (directrice SGGSSG)