Schweizerische Gesellschaft für Gastroenterologie
Société Suisse de Gastroentérologie
Societa Svizzera di Gastroenterologia

SGGSSG

Formulaire de confirmation formation continue accomplie (Attestation de formation complémentaire en Gastroscopie)

Par la présente, je soussigné confirme avoir suivi des formations continues dans le domaine de la gastroscopie au cours des trois dernières années, conformément aux exigences du programme.
En cas de contrôles par sondage effectués par la société de discipline médicale, je suis en mesure de fournir les attestations exigées (formulaire 4).

Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Rue	
NPA / Lieu	
Tél.	
Email	
Activité	Cabinet ◯ Hôpital ◯ cabinet et hôpital ◯
GLN	
Membre SSGSGG	**OUI** ◯ **NON** ◯
Date	
Signature	

Toutes les informations relatives à la Réglementation pour la formation continue (RFC) de la FMH, ainsi que les programmes de formation continue des SDM peuvent être consultés sur le site de la FMH: https://www.siwf.ch/fr/index.cfm ⇨ formation continue.

Veuillez envoyer le formulaire rempli à:
Secrétariat SSG
c/o gkaufmann Verbandsmanagement
Wattenwylweg 21
3006 Bern
office@sggssg.ch