

Formule de confirmation de la formation continue accomplie

Par la présente, je soussigné confirme avoir obtenu au moins 150 crédits au cours des 3 dernières années conformément aux exigences du programme de formation continue en Chirurgie Plastique, Reconstructive et Esthétique.

En outre, j'ai également accompli au moins 90 heures d'étude personnelle.

En cas de contrôles par sondage effectués par la société de discipline médicale, je suis en mesure de fournir les attestations exigées (pas nécessaires pour l'étude personnelle).

N° de membre FMH : _____
Nom : _____
Prénom : _____
Signature : _____
Date : _____

**La présente formule doit être envoyée uniquement à la
SSCPRE!**

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: www.fmh.ch/awf ⇨ formation continue. De plus, le programme de formation de la SSCPRES peut être consulté sur le site www.plastic-surgery.ch