



Schweizerische Gesellschaft für Notfall- und Rettungsmedizin  
Société Suisse de Médecine d'Urgence et de Sauvetage  
Società Svizzera di Medicina d'Urgenza e di Salvataggio  
Swiss Society of Emergency and Rescue Medicine

**Formulaire**  
**de demande de reconnaissance d'un colloque de formation continue par**  
**la SSMUS selon les directives de la FMH**  
(veuillez consulter le règlement d'accréditation)

Nom du colloque

Lieu du colloque

Date / heure

Organisateur / personne ou institution responsable de l'organisation

Instructeurs / auteurs

Objectifs (indications détaillées des compétences à transmettre)

Contenu (résumé détaillé)

Méthodes d'enseignement

Interactivité

Coût

Sponsoring éventuel (respecter les lignes directrices « collaboration corps médical - industrie)

Indépendance du colloque (démontrer d'éventuels conflits d'intérêt entre les organisateurs et les instructeurs)

Nombre de credits demandés

Description du contrôle de résultat / d'apprentissage

Publique cible

Nombre de participants attendus

Contrôle de qualité du colloque

**Pour des manifestations / colloques récurrents:**  
Résultats des évaluations précédentes

***Date et signature:***

---

Veillez retourner ce formulaire de demande d'attestation à l'adresse suivante:

*Secrétariat SSMUS  
Gabriela Kaufmann  
Wattenwylweg 21  
CH- 3006 Berne*

e-mail: [sekretariat@sgnor.ch](mailto:sekretariat@sgnor.ch)