



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

Demande de crédits : manifestations de formation continue en médecine d'urgence
 (Congrès Symposia / Conférences / Workshops/etc).

Titre de la manifestation	
Date	
Lieu	

Responsable de l'organisation

Nom	
Adresse	
NP/Lieu	
contact	
Mail	

Objectifs d'apprentissage	
---------------------------	--

Responsabilité scientifique	Nom et prénom	
	Titre SSMUS	
	Membre SSMUS	OUI NON

Durée effective en heures/minutes de la manifestation (sans pauses ni programme cadres, etc.)	
---	--

Evaluation de la manifestation? non oui, comment?
 Conflits d'intérêts? non oui > mentionné? non oui
 Sponsoring: non oui > noms des sponsors
 Frais de participation? non oui, combien (CHF)?

Pour la véracité des indications :

Date		signature	
------	--	-----------	--

Veuillez envoyer la demande dûment remplie, **y compris le programme**, par e-mail au secrétariat de la SSMUS : sekretariat@sgnor.ch