SMVS / VSÄG
Société Médicale du Valais
Walliser Ärztegesellschaft

Commission Cantonale de Formation Continue
Kantonale Fortbildungskommission

ATTESTATION

BESCHEINIGUNG

Le médecin soussigné a participé au colloque de formation continue suivant :
Der unterzeichnete Arzt hat die folgende Fortbildungs-Veranstaltung besucht:

☒ Auditeur / *Zuhörer* ☐ Orateur / *Redner*

Date / *Datum*	21 avril 2016
Lieu / *Ort*	AULA – Hôpital de Sion
Thème /*Thema*	Tout pour la forme mais pour quelle forme ?
Orateur / *Redner* (Prof./Dr.)	Dr Martial Coutaz, Dr Valérie Duchatelle, Dr Didier Genoud, Dr Anne Vacanti-Robert, Dr Pierre-Etienne Fournier, Dr François Jornayvaz, M. Christophe Baur, Mme Sarah Fournier
Organisateur / *Organisator*	DMIG – Service de Médecine Interne Générale du CHVR Prof. Pierre-Auguste Petignat

Formation reconnue selon disposition des réglementations de FC spécifiques :
Fortbildung, die nach Bestimmung der spezifischen Fortbildungsregelungen anerkannt ist:

AIM / MIG (SSMIG) ☐

Autre(s) Société(s) de discipline / *andere Fachgesellschaft* laquelle / *welche* ? ☐

Points / *Punkte* 4

Prof Pierre-Auguste PETIGNAT
Chef du Service de médecine interne du
Centre Hospitalier du Valais Romand
Hôpital du Valais
Hôpital de Sion
1950 Sion

Timbre et/ou signature **du participant** :
*Stempel und/oder Unterschrift **des Teilnehmers**:*

AIM/MIG CREDITS

SWISSFAMILYDOCS

mfe
Médecins de famille et de l'enfance Valais
Hausärzte und Kinderärzte Wallis

A garder par le participant / vom Teilnehmer aufzubewahren

Route de Vissigen 70 - 1950 Sion - Tél. 027 203 60 40 - Fax 027 203 60 42 - smvs@hin.ch - www.smvs.ch