



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 d'AFC médecine d'urgence  
 préhospitalière / médecin d'urgence (SSMUS)**

(selon le programme du 1<sup>er</sup> janvier 2018)

Eingang best.	
Excelliste	
EPOS	
A-Liste	

Frais: selon la structure des tarifs (p. 3)

Adresse Privée			
Nom		Prénom	
Titre		Spécialité	
Rue		NPA/Lieu	
Mobile		GLN	
Email			

Adresse du lieu de Travail			
Hôpital		Service	
Fonction			
Rue		NPA/Lieu	
Téléphone			
Email			

Pour correspondance:       adresse privée       adresse professionnelle

**Formation continue pour l'optention du titre de médecin d'urgence selon le programme, chiffre 3**

Diplôme de médecine	
Lieu	Année

**1. Activité clinique (3 ans total au minimum)**

<b>1</b>	Anesthésiologie (1 année)		
	Hôpital	de	à

<b>2</b>	Médecine interne générale stationnaire (1 année)		
	Hôpital	de	à

**OU**

Médecine intensive (1 année)			
Hôpital		de	à

**OU**

Pédiatrie (1 année)			
Hôpital		de	à

**OU**

Discipline chirurgicale opérative (1 année) > v. programme			
Hôpital		de	à

<b>3</b>	Service d'urgences (3 mois conformément 60 jours de travail à 100%)		
	Hôpital		de à

<b>4</b>	Médecine intensive (3 mois conformément 60 jours de travail à 100%)		
	Hôpital		de à

## 2. Cours

La réussite des cours suivantes fait partie du programme de formation complémentaire

### **Cours de médecine d'urgence**

(reconnue par la SSMUS)

Lieu

Date

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **Cours ACLS-AHA**

Lieu

Date

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **Cours PALS-AHA**

Lieu

Date

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Les candidates confirment avec leur signature l'exactitude des indications faites et prennent notes de la structure des tarifs.

En cas de non-paiement des frais, nous retirons le AFC et informons l'ISFM

Lieu, Date

Signature

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_