

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 :	11 juin 2015
Lieu / Ort :	Aula – Hôpital de Sion
Thème / Thema :	Investigations et nouveautés en 2015
Orateur / Redner : (Prof./Dr.)	Drs Christophe Petite, James Tataw, Luc Barberini, Christodoulos Dolapsakis, Diego San Millàn, Daniel Teta, François Laurent, Pierre-Auguste Petignat
Organisateur / Organisator :	DMIG – Service de Médecine Interne Générale CHVR Dr Pierre-Auguste Petignat

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

AIM / MIG (SSMG / SSMI) 4 crédits



Autre(s) Société(s) de discipline / anderer Disziplinorganismus ☐
laquelle/welche ?

Dr Pierre-Auguste PETIGNAT
Chef du Service de médecine interne du
Centre Hospitalier du Valais Romand
Hôpital du Valais (RSV)
Hôpital de Sion
1950 Sion

PA Petignat

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



A garder par le participant / vom Teilnehmer aufzubewahren