

**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 :	26 mars 2015
Lieu / Ort :	Aula – Hôpital de Sion
Thème / Thema :	Du Domicile à l'Hôpital et vice-versa
Orateur / Redner : (Prof./Dr.)	Drs J. Beney, P.-A. Buchs, A. Gnaegi, M. Monney, J. Meizoz, Ch. Zufferey, V. Beytrison, N. Bonvin, Prof. M. Louis Simonet, Mmes J. Métrailler, A.-M. Vuignier,
Organisateur / Organisator :	DMIG – Service de Médecine Interne Générale du 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  
FPH 25 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

(A Kefen)

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



A garder par le participant / vom Teilnehmer aufzubewahren