**Protocole de formation continue pour les expert(e)s certifié(e)s SIM**

Nom:       Prénom:       Date de naissance:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date** | **Manifestation** | **Lieu** | **Crédits SIM** | **Autres crédits** |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |

**Attestation**

**de formation continue accomplie selon le règlement de formation continue de la Swiss Insurance Medicine**

J’atteste avoir obtenu 50 crédits (en raison de la pandémie Covid-19, il faudra obtenir 5 crédits de moins en 2020, soit un total de 45 crédits pendant 5 ans) au cours des cinq dernières années et avoir participé aux manifestations susmentionnées et les avoir indiqué correctement.

Un crédit correspond à une heure de formation continue.

A la demande du responsable de la formation de la SIM je suis à même de produire la preuve de ma participation aux heures énumérées dans le protocole de formation continue selon le [règlement de formation continue](https://www.swiss-insurance-medicine.ch/fr/Recertification.html).

Lieu/Date : Signature :

      