

Beitrittsantrag

Sektion Intensivmediziner, Chirurgen, Anästhesisten, Notfallmediziner (ICAN), SGUM

als Ordentliches Mitglied

Personalien:

Name:

Vorname / Titel:

Dr. med.

Facharzt FMH:

Zertifikat Notfallsonographie (Datum)

Fähigkeitsausweis Ultraschall, Modul(e):

Adresse Praxis/Spital:

Adresse Privat:

Telefon / Fax Praxis:

Telefon / Fax Privat:

E-Mail:

FMH- Nummer:

Konkordats- Nummer (=ZSR- Nummer):

Mitgliedschaft

SGC, SSC, SGAR, SSAR SGI SGNOR

SGIM, SGAM,

andere:

Ich erkläre mich mit den Zielen der SGUM, Sektion ICAN einverstanden*
und erfülle die statuarischen Kriterien für die Aufnahme als Mitglied.

Ort, Datum:

Unterschrift:

* <http://www.sgum.ch/sektionen/ican/ican.html>