

Données de base du formulaire de mutation SPSG

Formule d'appel

Titre

Nom, prénom

Changer de catégorie de membre

Mutation de l'extraordinaire à l'ordonné

Rue, No.

Code postal, Lieu

Téléphone

E-Mail

Domaines d'activité gériatrique (plusieurs réponses possibles) :

Ambulatoire

Gériatrie aiguë

Réadaptation gériatrique

Etablissement médicosocial (EMS)

Sans activité

Titre de spécialiste :

Médecine interne générale

Oui

Formation approfondie :

Formation approfondie en gériatrie

Oui, Date : _____