



Demande d'adhésion: Membre ordinaire du groupe de travail pacemaker et électrophysiologie de la Société Suisse de Cardiologie

Nom et prénom (caractères d'imprimerie):

Je désire adhérer en tant que membre ordinaire au groupe de travail. Je confirme satisfaire aux recommandations actuelles et aux exigences minimales de la formation spécifique et continue.

Activités

- | | | | |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Suivi de pacemakers | <input type="checkbox"/> Suivi de DAI | <input type="checkbox"/> Suivi de CRT | <input type="checkbox"/> Télémédecine |
| <input type="checkbox"/> Implantation de pacemakers | <input type="checkbox"/> Implantation de DAI | <input type="checkbox"/> Implantation de CRT | <input type="checkbox"/> Extraction de sondes |
| <input type="checkbox"/> Exploration électrophysiologique et ablation par cathéter | | | |

Eventuelle(s) certification(s) EHRA

- | | | | |
|---|---|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Pacing level 1 | <input type="checkbox"/> Pacing level 2 | <input type="checkbox"/> EP level 1 | <input type="checkbox"/> EP level 2 |
|---|---|-------------------------------------|-------------------------------------|

Lieu et date

Signature du (de la) candidat (e)

Merci de joindre une copie du diplôme de spécialiste FMH en cardiologie et des éventuels certificats EHRA.