SCHWEIZERISCHE GESELLSCHAFT FÜR NUKLEARMEDIZIN
Molekulare Bildgebung und Therapie
SOCIÉTÉ SUISSE DE MÉDECINE NUCLÉAIRE
Imagerie et thérapie moléculaires
SOCIETÀ SVIZZERA DI MEDICINA NUCLEARE
Diagnostica per immagini e terapia molecolare

# Gesuch um Vergabe von Credits

**GesuchstellerIn:**

Name:

Adresse:

E-Mail:

Tel.:

**Organisator:**

☐ Pharma-Unternehmen

☐ Klinik / med. Organisation

☐ Andere

**Titel der Veranstaltung:**

**Datum der Veranstaltung:**

**Wissenschaftliche Verantwortung (Arzt/Ärztin):**

Titel:

Vorname/Name:

Facharzttitel:

Effektive Dauer in Std./Min. der Fortbildung (ohne Pausen, Rahmenprogramm etc.):

Sponsoring: ☐ nein ☐ ja

Name des Sponsors/der Sponsoren:

Zahlen die Teilnehmer eine Gebühr: ☐ nein ☐ ja

Ankündigung der Fortbildung auf der Website der SGNM erwünscht: ☐ nein ☐ ja

Wir bestätigen die Einhaltung der Bedingungen für die Akkreditierung durch die FMH:

Datum: Name/Unterschrift:

Bitte senden Sie das ausgefüllte Gesuch **inkl. Programm** per E-Mail an:

SGNM, info@nuklearmedizin.ch

Bitte leer lassen!

Anzahl bestätigte Credits:

Unterschrift SGNM: