



Anmeldung Prüfung 2011 (Erwerb FA VA) für künftige Titelträger Master Versicherungsmedizin (Master of Advanced Studies in Insurance Medicine)

Vorname:

Name:

Adresse (Strasse):

Adresszusatz:

PLZ:

Ort:

E-Mail:

Tel.:

GLN-Nr.:

Aktuelle berufliche Tätigkeit/Funktion

FMH-Mitglied

- Ja
 Nein

SGV-Mitglied

- Ja
 Nein

Aktuell bereits als KVG-VA tätig

- Ja
 Nein

Anmeldung:

Als Absolventin/Absolvent des laufenden Master-Programms bei der asim (Master Versicherungsmedizin) melde ich mich hiermit für die diesjährige Schlussprüfung am Kurs Fähigkeitsprogramm Vertrauensarzt an (asim-Bestätigung, eventuell auch KVG-VA-Bestätigung wird von mir organisiert bzw. beigebracht).

Datum:.....

Unterschrift:.....

(Ich bestätige hiermit, von den Anmeldebestimmungen Kenntnis genommen zu haben und diese zu akzeptieren)

Bestätigung asim:

Hiermit bestätigen wir, dass Obgenannte(r) alle Module zum "Master of Advanced Studies in Insurance Medicine" (Master Versicherungsmedizin bzw. UPIM-Upgrade) mit Ausnahme der noch offenen Masterthesis absolviert hat bzw. absolviert haben wird bis Ende 2011. Im Sinne der gegenseitigen Anerkennung sowie der SGV-Ausschreibung bestätigen wir, dass die Voraussetzungen zur Prüfungsanmeldung vorliegend gegeben sind:

Datum:.....

Rechtsgültige Unterschrift asim:.....

Bestätigung des Arbeitgebers für bereits im KVG tätige Vertrauensärzte (falls zutreffend: bitte ausfüllen)

Name des Krankenversicherers:
(Stempel)

Datum:.....

Rechtsgültige Unterschrift des Krankenversicherers:.....

Anmeldung faxen oder schicken an:
Anmeldeschluss:

Geschäftsstelle (Fax 052 226 06 04)
20.11.2011

Geschäftsstelle:

c/o MBC Markus Bonelli Consulting • Wülflingerstrasse 59 • 8400 Winterthur
Tel. 052 226 06 03 • Fax 052 226 06 04 • info@vertrauensaezte.ch