**Annonce d’assistanat au cabinet médical**

**Annexe à la demande de reconnaissance comme formateur / formatrice au cabinet médical**

L’ISFM a constaté que de nombreux formateurs au cabinet médical mentionnés sur le site [www.registre-isfm.ch](http://www.registre-isfm.ch) ne participaient pas activement à la formation médicale postgraduée mais utilisaient leur reconnaissance pour engager un médecin spécialiste dans le cadre du droit d’admission. C’est pourquoi, toute nouvelle demande de reconnaissance doit dès à présent être complétée du présent document.

En signant ce document, j’atteste que ma demande de reconnaissance en tant que formateur/formatrice au cabinet médical a pour but d’engager un médecin en formation et non un médecin spécialiste étranger pour contourner la réglementation sur l’admission.

Nom

Prénom

Année de naissance

Titre de spécialiste

Adresse postale du cabinet

Adresse de facturation, si différente de l'adresse du cabinet

Courriel

Lieu, et date Prénom et nom

     ,

\*Il n’est pas nécessaire de signer manuellement.