

## NOTE DE FRAIS

### GYNÉCOLOGIE ET OBSTÉTRIQUE EXAMEN DE FORMATION APPROFONDIE

**Nous vous prions de bien vouloir nous faire parvenir vos frais au plus tard 3 mois après avoir passé l'examen!**

Nom de la candidate / du candidat: \_\_\_\_\_

Date de l'examen: \_\_\_\_\_

Lieu de l'examen: \_\_\_\_\_

Nom de l'experte / de l'expert: \_\_\_\_\_

Fonction:      Médecin-chef/fe      Examineur/trice      Rédacteur/trice du procès-verbal

Indemnité journalière

\_\_\_\_\_

Frais de déplacement (1ère classe / 1/2 billet)

\_\_\_\_\_

**Total**

=====

Veillez s'il vous plaît joindre un bulletin de versement ou votre numéro IBAN

\_\_\_\_\_

lieu / date

\_\_\_\_\_

timbre/signature

Veillez faire parvenir la note de frais à:  
gynécologie suisse SGGG  
Bahnhofstrasse 7b  
6210 Sursee

