

## Informations sur la partie orale de l'examen Suisse en anesthésiologie

### 1. Règlement

Réglementation pour la formation postgraduée (RFP) de la Fédération des médecins suisses FMH ([www.fmh.ch](http://www.fmh.ch)).

Programme de formation postgraduée en anesthésiologie ([www.sgar-ssar.ch](http://www.sgar-ssar.ch))

### 2. Admission à l'examen

Il est recommandé de se présenter à l'examen oral au plus tôt au cours de la 5ème année de formation.

### 3. Structure de l'examen oral

La partie orale se compose d'une discussion de cas / patients anesthésiologiques dans un des domaines du catalogue des objectifs de formation (Swiss Catalogue of Objectives in Anaesthesiology and Reanimation SCOAR).

L'examen a lieu à Berne et dure 2 x 30 minutes. Les modalités sont définies par la commission d'examen.

### 4. Frais et coordonnées bancaires

Les frais d'inscription à l'examen oral s'élèvent à 750 CHF. Veuillez transférer les frais d'examen sur le compte ci-dessous avant le 30 novembre :

IBAN: CH58 0023 5235 5037 25L1 G

en faveur de: SGAR Schweiz.Gesell.für Anästhesie+Reanimation, 3013 Bern

### 5. Désistement

Le retrait doit être effectué par écrit 4 semaines avant l'examen oral. Après cette date, aucun frais d'examen ne sera remboursé !

**L'inscription n'est valable que si elle est reçue par le secrétariat de la SSAR au plus tard le 30 novembre, que la réception est confirmée et que les frais sont crédités sur le compte de la SSAR au plus tard le 30 novembre.**

*Le Président de la SSAR*

*Prof. Dr. U. Eichenberger*

*Président de la commission  
d'examen de spécialiste*

*Prof. Dr. Martin R. Tramèr*

## Inscription de la partie orale de l'examen Suisse en anesthésiologie

Envoyer jusqu'au 30 novembre au Secrétariat SSAR, Rabbentalstr. 83, 3013 Bern ou  
[info@sgar-ssar.ch](mailto:info@sgar-ssar.ch)

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

GLN (Global Location Number, s. [www.medregom.admin.ch](http://www.medregom.admin.ch)) : \_\_\_\_\_

Titre académique : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Lieu d'origine et canton / nationalité: \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

NPC : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone (mobile) : \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

J'ai réussi l'examen écrit de spécialiste sur (Date) \_\_\_\_\_

en (Ville / Pays) \_\_\_\_\_

Je suis en  1ère  2ème  3ème  4ème  5ème année de formation pg. en  
anesthésiologie

Je souhaite passer l'examen oral de spécialiste le (Date) \_\_\_\_\_

Langue souhaitée pour l'examen :

Allemande

Français

Italien (n'est possible que si des examinateurs italiens sont disponibles)

Les frais d'inscription à l'examen oral s'élèvent à 750 CHF. Veuillez transférer les frais  
d'examen sur le compte ci-dessous avant le 30 novembre :

IBAN: CH58 0023 5235 5037 25L1 G

en faveur de: SGAR Schweiz.Gesell.für Anästhesie+Reanimation, 3013 Bern

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_