

## Examen de spécialiste en vue de l'obtention du titre de spécialiste FMH en néphrologie (médecine interne)

Conformément au programme de formation postgraduée qui est entré en vigueur le 1<sup>er</sup> juillet 1996, la participation à l'examen de spécialiste est une condition requise pour les candidats à l'obtention du titre de spécialiste FMH en néphrologie qui n'avaient pas terminé leur formation postgraduée en néphrologie le 30 juin 1997. Il leur est recommandé de passer l'examen de spécialiste au plus tôt durant la dernière année de leur formation postgraduée réglementaire (art. 22 RFP).

Lieu: Lausanne (lors de l'assemblée annuelle de la Société suisse de néphrologie)

Date: du 13 au 16 décembre 2000

Taxe d'examen: La SSN prélève une participation aux frais de Fr. 300.-.

**Inscription:**

Prof. F. Brunner, Division de néphrologie, Hôpital Cantonal, Petersgraben 4, 4031 Bâle, tél. 061 265 24 10, e-mail: fbrunner@uhbs.ch

**Délai d'inscription: le 31 août 2000**

## CD de formation TarMed

**Contenu:**

- Situation initiale
- Historique
- Conception du tarif (calculations)
- Exemples de cas/exemples de facturation
- Navigateur tarifaire

Les membres de la FMH peuvent commander ce CD-ROM auprès du Service tarifaire de la FMH pour la somme de Fr. 40.- (plus Fr. 5.50 de frais de port et d'emballage). Pour des raisons administratives, seules les commandes par fax peuvent être prises en compte. Le délai de livraison est d'environ 15 jours. La livraison se fait contre remboursement. Pour les non-membres de la FMH, le prix du CD-ROM est de Fr. 60.- (sans les frais de port et d'emballage).

*N.B.:* les exemples de cas se basent encore sur la version 2.2 du TarMed. Ceux concernant la médecine de premier recours ne sont pas touchés par les modifications de la version 3 du TarMed.

*Système informatique nécessaire:* Intel Pentium ou processeur similaire, au moins 8 MB de RAM, Microsoft Windows 95/98 NT 4.0, carte graphique avec une résolution d'au moins 800×600 et 256 couleurs (conseil: davantage de couleurs ou couleur vraie), lecteur de CD-ROM; Internet Explorer 4.0.

### Bulletin de commande

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

Prénom: \_\_\_\_\_

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

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

Nombre de CD-ROM désiré: \_\_\_\_\_

Service tarifaire FMH, fax 041 921 05 86