

Anmeldung zum Zertifizierungsverfahren ***Inscription à la procédure de certification*** **Stroke Center oder / ou Stroke Unit**

- Anmeldung zur Zertifizierung als **Stroke Center** gemäss neuen Kriterien vom 18.11.2021 (Zertifikat Gültigkeit 5 Jahre)
*Inscription à la certification comme **Stroke Center** selon les nouveaux critères du 18/11/2021 (Durée certificat 5 ans)*
- Anmeldung zur Zertifizierung als **Stroke Unit** gemäss neuen Kriterien vom 18.11.2021 (Zertifikat Gültigkeit 5 Jahre)
*Inscription à la certification comme **Stroke Unit** selon les nouveaux critères du 18/11/2021 (Durée du certificat 5 ans)*
-

Name und Adresse der Institution / Nom et adresse de l'institution

Name / Nom

Strasse / Rue

PLZ und Ort / Code postal et lieu

Kontakt Abt. Neurologie / Contact dépt Neurologie

Vorname, Name / Prénom, nom

Titel, Funktion / Titre, fonction

Tel. / tél

E-Mail

Kontakt Organisation / Contact organisation

Vorname, Name / Prénom, nom

Tel. / tél

E-Mail

Kontakt Direktion (Verträge) / Contact direction (contrat)

Vorname, Name / Prénom, nom

Tel. / tél

E-Mail

Wunschtermine Audit Zertifizierung (ca. 4 Monate nach Anmeldung)
Dates souhaitées pour l'audit certification (env. 4 mois après l'inscription)

1. Termin / Date

2. Termin / Date

3. Termin / Date

Datum / Date

Unterschrift / Stempel
Signature / Tampo

Bitte beachten Sie vorab den Modellvertrag zur Zertifizierung auf der SFCNS Website:

<https://www.sfcns.ch/application-and-documents.html>

Veillez consulter au préalable le contrat type pour la certification sur le site web de la SFCNS :

<https://www.sfcns.ch/application-and-documents.html>

Ergänzend weisen wir Sie auf die Möglichkeit einer zusätzlichen ESO-Zertifizierung hin. Informationen hierzu finden Sie ebenfalls auf der SFCNS Website: <https://www.sfcns.ch/eso-certification.html>

Nous attirons également votre attention sur la possibilité d'obtenir une certification ESO supplémentaire.

Vous trouverez également des informations à ce sujet sur le site web de la SFCNS :

<https://www.sfcns.ch/eso-certification.html>

Bitte senden Sie das Original der Anmeldung per Post an untenstehende Adresse oder vorab eine Kopie per E-Mail an Frau Laura Chapuisat, Geschäftsstelle Zertifizierungen, E-Mail: certification-sfcns@imk.ch.

Veillez envoyer l'original de l'inscription l'adresse sous-mentionn e ou en avance une copie par e-mail Mme Laura Chapuisat, Office certifications, e-mail: certification-sfcns@imk.ch.