
SMSH

Société Médicale Suisse d'Hypnose Schweizerische Ärztegesellschaft für Hypnose

Sekretariat: SMSH Dorfhaldenstr.5 6052 Hergiswil
Tel. 041 281'17'45 Fax.041 280 '30'36 Postkonto 80-79261-8 e-mail: info@smsh.ch

Vorgaben für die Erlangung des Fähigkeitsausweises Medizinische Hypnose (SMSH/ghyps) (resp. Zertifikat SMSH)

Name, Vorname

Geb.datum:

Titel: Mitglied der SMSH ja nein Mitglied der ghyps ja nein

Tel.: Fax: e-mail:

CH-Arzt Diplom Datum:

oder anderes gleichwertiges Arzt Diplom Datum: (Photokopie als Beilage)

Mitglied der FMH ja nein FMH Mitgl.Nr:

FMH-Titel: Datum:
oder 5-jährige FMH-anerkannte Weiterbildung (schriftlicher Nachweis, Beilage)

Kantonale Praxisbewilligung: nein ja Kanton:

Santé Suisse Nr.: No EAN.....

Hypnose-Ausbildung (Mit Nachweis):

1. Grundkurs 1-4 SMSH oder gleichwertige Ausbildung gemäss Testatheft oder Kursbestätigungen
2. Weiterbildungskurs 1-5 SMSH oder gleichwertige Ausbildung gemäss Testatheft oder Kursbestätigungen
3. Evaluationsgespräch: Mit wem? Datum
4. SMSH Jahresseminar(e) Jahr(e) (Seminarbestätigungen):
5. Intervision gemäss Testatheft oder Bestätigung 30 Std.
6. Supervision in Kleingruppen gemäss Testatheft mind. 10 Std
7. Supervision einzeln im eigenen Fachgebiet gem. Testatheft mind.10 Std.
8. Literaturstudium mind. 60 Stunden
9. Erklärung, nachweislich (Krankengeschichte) mind. 50 Std. prakt. Hypnose-Arbeit mit Patienten geleistet zu haben.
10. 3 schriftliche Fallberichte signiert von Supervisor/In SMSH. (Es darf nicht die/der persönliche Supervisorin/Supervisor sein)

Ich erkläre obige Vorgaben wahrheitsgetreu erfüllt zu haben

Ich möchte auf der Therapeutenliste der HomePage aufgelistet sein und lege das entsprechende ausgefüllte Antragsformular bei

Ort/Datum:

Unterschrift

Stempel

Bitte ans Sekretariat senden und gleichzeitig allfällige Adressänderungen bekannt geben. Ohne ausgefülltes Formular, vollständige Beilagen inkl. Quittung der Einzahlung wird das Gesuch nicht weiter behandelt.

Beilagen: Testatheft (ev.Kursbestätigungen), 3 Fallberichte, ev.weitere Weiterbildungsnachweise, ev. Wenn nicht-CH Arzt- Diplom Kopie. Quittung über die bezahlten Gebühren (PC No. 80-79261-8 IBAN: CH62 0900 0000 8007 9261 8) inkl.Evaluationsgespräch im Verlauf des 5.Weiterbildungskurses SMSH-Mitglieder Fr. 330.-- , Nichtmitglieder Fr. 480.—