

Oui, j'aimerais figurer sur la liste de thérapeutes de la SMSH

Condition depuis le 1/1/2001: Diplôme AFC SMSH / shyps ou certificat SMSH

Ci-dessous veuillez indiquer les dates à publier sur la liste de thérapeutes.

Nom et prénom	
Titre et profession	
Adresse	
Téléphone	
e-mail	
liaison sur le site personnel	

Détenteur AFC
AFC demandé

Détenteur SMSH-Certificat
SMSH-Certificat demandé

marquez d'une croix s.v.p.

Je renonce de figurer sur la liste des thérapeutes

Marquez vos branches professionnelles et vos spécialités s.v.p.

branches professionnelles

Allergologie		Gynécologie		Pédiatrie	
Médecine générale		ORL		Ophthalmologie	
Anesthésie		Médecine Interne		Orthopédie	
Chirurgie		Psychiatrie pour enf. et ado.		Rheumatologie	
Dermatologie		Neurologie		Rehabilitation	
Geriatric		Psychiatrie		Médecine dentaire	
				autres	

Spécialités :

Adolescence		Conflits		Grossesse	
Agoraphobie		Maux de tête		Problèmes sexuelles	
Allergies		Accomp. de Malades cancéreux*		Sport	
Anaesthésie, Douleurs		Troubles scolaires		Troubles de la parole, bégaiement	
Etats anxieux		Migraine		Soins palliatifs/ Accomp. de mort *	
Hypertension		Sclérose en plaques□□*		Addictions/Dépendances	
Contrôle de l'hémorragie		Neurodermitis		Tinnitus	
Dépression		Couples		Verrues	
Incontinence, Enurésie		Attaque de panique		Manies	
troubles alimentaires		Phobies		trouble de déficit de l'attention(TDAH)	
Phobie d'examens		Psoriasis		Médecine dentaire:	
Phobie des avions		Psychosomatique		Etats anxieux	
réparation à l'accouchem.		PTSD/ESPT		Bruxisme/ MAP	
Gériatrie		état de stress post-traumatique		Au lieu d'anesthésie	
anorexie/Contrôle pondéral		Traitement du tabagisme		Incompatibilité de prothèse dent	
Prurit/ Dermatitis		Réhabilitation		Douleurs	
Enfance		Troubles du sommeil		étranglement	
		Contrôle de la douleur			

(*Hypnose clinique comme adjuvant)

Autres

Date

Signature

A renvoyer au: secrétariat SMSH Vreni Greising Dorfhaldenstr.5 6052 Hergiswil
mel: info@smsh.ch