



SMVS / VSÄG  
Société Médicale du Valais  
Walliser Ärztesgesellschaft

**175 ans de la SMVS en miroir des évolutions sociétales – « Notre histoire, c'est votre histoire » :  
Relations et interactions avec les organisations de soin/institutions médicales et paramédicales  
valaisannes**

Portrait : Organisations médicales et paramédicales valaisannes et leurs rapports avec  
les médecins valaisans/la SMVS

Nom de l'organisation :

Date de fondation :

Événements/changements importants de votre organisation :

Dans quel but/contexte votre organisation a-t-elle été fondée et comment a-t-elle évolué ?

Quel rôle avait-elle dans le système sanitaire valaisan ? Comment ce rôle a-t-il évolué et quelles sont  
vos visions pour le futur ?

Quels étaient les rapports de votre organisation avec les médecins valaisans/la SMVS ? Comment  
ont-ils évolué et changé ?

Quels sont les sujets et enjeux qui ont marqué votre organisation d'une façon particulière :

- dans le domaine du progrès médical ?
- dans le cadre de l'évolution de la technologie en général ?
- dans la société, le système asséculoologique, social et politique ?
- par rapport à l'interprofessionnalité ?

Quels sont à votre avis les changements/événements majeurs qui ont influencé la médecine en  
Valais ?

À l'occasion des 175 ans de la SMVS, quels vœux et souhaits/encouragements voudriez-vous lui  
adresser ?



SMVS / VSÄG  
Société Médicale du Valais  
Walliser Ärztesgesellschaft

Auriez-vous des documents (informations historiques, brochures de jubilés, articles de presse, etc.) qui pourraient être intégrés et mis en ligne dans le projet « 175 ans SMVS en miroir des évolutions sociétales » ? Merci beaucoup pour toute information/document/liens/suggestion que vous pourriez nous mettre à disposition dans ce but.

**Seriez-vous (ou quelqu'un de votre organisation) d'accord d'être contacté pour une interview plus poussée permettant de compléter votre témoignage ?**

Oui

Non

**Merci de nous transmettre vos coordonnées permettant de vous contacter svp :**

Adresse e-mail :

Numéro de tél./portable :