

SCHEDA DI ISCRIZIONE

3/4/5 novembre 2011

Società Siciliana per la Storia Patria - Palermo

Da inviare alla segreteria organizzativa entro il 20 ottobre 2011 - si prega compilare tutti i campi e scrivere in stampatello

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo _____

Città _____ Cap. _____

Cell. _____ E-mail _____

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, Il sottoscritto interessato al trattamento dei dati personali, acquisite le informazioni all'indirizzo www.collagecongressi.it o ivi allegate fornite da Collage s.r.l., titolare del trattamento

Dà il consenso Nega il consenso

Medico Chirurgo

Infermiere

Tecnico Sanitario di Radiologia Medica

Tecnico Della Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusioni Cardiovascolari

Data _____ Firma _____

Segreteria Organizzativa e Provider ECM



Via U. Giordano, 37/A - 90144 Palermo
Tel. 091 6818545 - Fax 091 9889354
Project leader: Pamela Laon, pamela.laon@collagecongressi.it
e-mail: info@collagecongressi.it - web: www.collagecongressi.it

Interventistica e Chirurgia Cardio-Vascolare

5^a edizione

INFORMAZIONI GENERALI

3/4/5 novembre 2011

Società Siciliana per la Storia Patria - Palermo

SEDE: Società Siciliana per la Storia Patria - Piazza San Domenico, Palermo

CREDITI FORMATIVI - ECM



Il presente congresso è stato sottoposto all'accreditamento presso la Commissione Nazionale per la Formazione Continua in Medicina (ECM) del Ministero della Salute. Rif. ECM n. 309-13204

Per ottenere i crediti formativi sarà necessario:

- partecipare nella misura del 100% ai lavori scientifici per i quali è stato richiesto l'accreditamento;
- compilare il questionario di apprendimento e la scheda di valutazione dell'evento con i dati completi del partecipante;
- riconsegnare, al termine dell'evento, presso la Segreteria, tutta la documentazione debitamente compilata e firmata.

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

A tutti gli iscritti che ne faranno richiesta alla Segreteria, in sede congressuale, verrà rilasciato un attestato di partecipazione.

ISCRIZIONE AL CORSO

L'iscrizione al congresso è obbligatoria e a numero chiuso. La richiesta di partecipazione dovrà essere effettuata alla Segreteria Organizzativa inviando l'apposita scheda compilata in ogni sua parte. Non verranno accettate schede incomplete o mancanti di dati.

Accreditato per:

MEDICO CHIRURGO

discipline: *Cardiochirurgia, Cardiologia, Chirurgia Generale, Chirurgia Vascolare, Malattie Metaboliche e Diabetologia, Medicina Generale, Medicina interna, Radiodiagnostica, Radioterapia.*

INFERMIERE

TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA

TECNICO DELLA FISIOPATOLOGIA CARDIOCIRCOLATORIA E PERFUSIONE CARDIOVASCOLARE

Segreteria Organizzativa e Provider ECM



Via U. Giordano, 37/A - 90144 Palermo
Tel. 091 6818545 - Fax 091 9889354
Project leader: Pamela Laon, pamela.laon@collagecongressi.it
e-mail: info@collagecongressi.it - web: www.collagecongressi.it

Interventistica e Chirurgia Cardio-Vascolare

5^a edizione