**FORMAZIONE RESIDENZIALE**

**DIAGNOSI E TERAPIE ATTRAVERSO L’ECOGRAFIA**

**27 e 28 settembre 2019**

**Sede Congressuale: Casa di Cura Città di Parma** P.le Athos Maestri, 5 - 43123 Parma

ACCREDITAMENTO ECM (Educazione Continua in Medicina) e Modalità d’Iscrizione

Crediti formativi 11

**Il corso è aperto ad un massimo di 80 partecipanti.**

E’ necessario inviare la richiesta di adesione alla Segreteria Organizzativa tramite il sito [www.petraieventi.it](http://www.petraieventi.it/), aprendo la notizia in home page o inviando i dati personali tramite email a [laura@petraieventi.it](mailto:laura@petraieventi.it)

Responsabili del Progetto Formativo: Elisabetta Biasini, Roberto Giacosa

Professioni accreditate - Medico Chirurgo, Chirurgia Generale, Malattie Infettive, Malattie metaboliche, Medicina d’Urgenza, Medicina Generale, Medicina Interna, Medicina Nucleare, Nefrologia, Oncologia, Radiodiagnostica, Urologia

La metodologia didattico-formativa adottata per l’evento è conforme alle direttive di erogazione attività di formazione

Per l’ottenimento dei Crediti formativi, i partecipanti dovranno:

* essere specializzati esclusivamente nelle discipline indicate sul programma
* presenziare a tutte le sessioni scientifiche (verifica presenza con Firma di entrata e uscita)
* compilare le schede di valutazione (anonime) dell’evento
* superare la verifica di apprendimento (strumento utilizzato: questionario)
* consegnare in segreteria la documentazione compilata in ogni sua parte

QUOTA DI ISCRIZIONE

Comprende: partecipazione ai lavori, adesione al Programma di Formazione Continua

**Soci** SIMI, FADOI SIUMB € 80,00 IVA inclusa (65.57) (previo concessione patrocinio)

**NON Soci** € 122,00 IVA inclusa (100.00)

**Specializzandi** 55,00 IVA inclusa (45,08)

Sarà possibile pre-iscriversi on line tramite il sito [www.petraieventi.it](http://www.petraieventi.it/) andando in home, aprendo la notizia oppure inviando un email alla Segreteria con tutti i dati compreso specializzazione e dati per la fattura.

Il pagamento deve avvenire tramite bonifico bancario, ad avvenuto pagamento verrà emessa fattura ai dati segnalati che avrà anche valore di avvenuta iscrizione

Banca Popolare di Sondrio – Ag 9 ALER - Viale Romagna Milano

Intestato a Petrai Eventi di Laura Petrai

IBAN: IT 91 P 05696 01608 000012110X14

ANNULLAMENTI: La quota NON è rimborsabile, possibilità di effettuare un cambio nome fino a 3 giorni prima dell'evento.

Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Professione (laurea)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Discipline (specializzazioni\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Per l’ottenimento dei crediti formativi è obbligatorio che almeno una delle specializzazioni sia tra quelle indicate sul programma almeno una delle specializzazioni sia tra quelle indicate sul programma

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo di fatturazione

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cap Città Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Univoco\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto inviando la presente autorizza l’inserimento dei dati personali nell’archivio della Società Petrai Eventi di Laura Petrai e del Provider FOR.MED SRl per le finalità collegate all’espletamento del servizio richiesto. I dati conferiti potranno essere comunicati a soggetti terzi esclusivamente per l’adempimento di operazioni di carattere amministrativo, contabile e comunque strumentali al servizio richiesto. L’elenco completo dei Responsabili Esterni è disponibile presso la sede legale. I Suoi dati verranno inoltre comunicatialla Commissione Nazionale per la Formazione Continua e/o ad enti pubblici sempre solo ed esclusivamente per le finalità collegate all’esecuzione del servizio di formazione. La sottoscrizione del presente modulo è da intendersi pertanto come consenso espresso ex. art. 23 d.lgs. 196/03.