

Evento formativo GIMSI. 2010 per le Regioni di Campania, Basilicata, Puglia, Calabria.

NUOVI STRUMENTI GESTIONALI DELLA SINCOPE: L'HEALTH TECHNOLOGY ASSESSMENT E L'HORIZON SCANNING

Napoli 28 settembre 2010

Villa Doria d'Angri - Università Parthenope - via Petrarca, 80

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Si prega di compilare e rinviare per posta elettronica o fax, entro e non oltre il giorno 20 settembre 2010 alla Segreteria Organizzativa: SEL Congressi s.a.s., Via A. Ruiz 107 80122 Napoli Tel. 081.666733 Fax 081.661013 e-mail: info@selcongressi.it

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO

Cognome.....Nome.....

Indirizzo Privato

Città.....Prov.....Cap.....

E-mail.....Cell.....Tel.....

Codice Fiscale(ai fini ECM):.....

Luogo e data di nascita(ai fini ECM):.....

Disciplina (ai fini ECM).....

Professione (ai fini ECM):.....

Struttura di appartenenza.....

Indirizzo struttura di appartenenza.....

ISCRIZIONE

Il Convegno è a numero chiuso ed è riservato ai primi **150 Medici e 100 Infermieri**.

Le discipline dei Medici Chirurghi sono: Cardiologia, Geriatria, Malattie dell'apparato respiratorio, Area interdisciplinare, Medicina Generale (Medici di famiglia), Medicina Interna.

Sono state inoltrate, presso il Ministero della Salute, le pratiche per l'ottenimento dei crediti formativi ECM. Ulteriori dettagli saranno resi noti sul sito della segreteria GIMSI.

L'iscrizione al Convegno è gratuita, ma vincolata all'invio della scheda, scaricabile dal sito www.gimsi.it e www.selcongressi.it da compilare ed inviare alla S.E.L. Congressi entro il 20 settembre 2010.

L'iscrizione prevede: partecipazione ai lavori, attestato di partecipazione ed attestato ECM (se conseguito).

Con la firma apposta sulla presente scheda dichiaro di essere pienamente informato sulle modalità di registrazione. Io sottoscritto autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi della legge 196/2003 sulla privacy. Tali dati potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata per finalità connesse o strumentali ai servizi richiesti.

Data

Firma