

4th edition
Verona, Centro Marani
26 Novembre 2016

UPDATE ON DIGESTIVE DISEASE

SCHEDA DI REGISTRAZIONE Evento GRATUITO con registrazione obbligatoria

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO, LE SCHEDE CON DATI MANCANTI NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE.
La scheda d'iscrizione dovrà essere inviata al seguente numero Fax. 045.2109966 o mail: congressi@soluzioniverona.it

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

COGNOME* NOME*

COLLEGIO/ORDINE*

LUOGO DI NASCITA* DATA DI NASCITA*

INDIRIZZO PRIVATO * CAP CITTA*

PROV CELL. * E-MAIL*

RUOLO: Partecipante Docente Tutor Relatore Animatore di formazione Segr. Scientifica

PROFESSIONE DISCIPLINA

ORDINE/COLLEGIO PROF.LE PROVINCIA

PROFILO LAVORATIVO ATTUALE: Dipendente del SSN Convenzionato del SSN Libero professionista in ambito sanitario

Altro (specificare)

U.O./ SERVIZIO DI APPARTENENZA

PRIVACY

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003 sulla privacy. I dati non saranno né diffusi, né comunicati a soggetti diversi da quelli che concorrono alla prestazione dei servizi richiesti.

NB: In assenza di tale autorizzazione non potremo effettuare l'iscrizione al Convegno.

Data Firma

Autorizzo il trattamento dei miei dati anagrafici per l'invio di materiale informativo sugli eventi formativi ECM e congressuali organizzati da Soluzioni Omnia Media Srl Soluzioni Omnia Media srl dichiara che i dati non verranno trasmessi a terzi.

Data Firma

Informativa ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali – PRIVACY).

I dati personali verranno trattati ai fini delle operazioni di segreteria relative all'iscrizione al Convegno per l'erogazione dei servizi connessi (Crediti ECM). L'autorizzazione al trattamento dei Vostri dati è obbligatoria e, in sua assenza, non ci sarà possibile procedere con le operazioni di registrazione. Al riguardo, sono garantiti i diritti sanciti dall'Art. 7 del Decreto Legislativo 196/2003. I dati verranno comunicati esclusivamente agli Enti preposti per l'espletamento della pratica ECM. Non verranno comunicati ad alcuna società commerciale. Titolare e Responsabile del trattamento è Soluzioni Omnia Media Srl., Via Anfiteatro, 10 – 37121 Verona

INFORMAZIONI GENERALI

ECM. Al Convegno sono stati attribuiti n° 4.5 Crediti Formativi E.C.M. ID 165808 per **Medico Chirurgo (tutte le discipline); Infermiere; Infermiere Pediatrico.**

Obiettivo formativo: n.2 – LINEE GUIDA - PROTOCOLLI - PROCEDURE

Per l'attribuzione dei crediti formativi è richiesta la presenza in aula per tutta la durata del Convegno (100%); è necessario aver superato il questionario di apprendimento con almeno il 75% di risposte corrette ed aver compilato la modulistica relativa alla qualità percepita.

MODALITA' DI VERIFICA DELLA PRESENZA, DELLA QUALITA' PERCEPITA E DELL'APPRENDIMENTO

Firma di presenza o badge elettronico, test composto da 3 domande per ogni credito attribuito con risposta a scelta multipla e questionario per la rilevazione della qualità percepita.