



Evento ECM

# Ecografia Point of care nelle emergenze-urgenze pediatriche

**Crediti ECM 9,2**

Il/la sottoscritto/a

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

Nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Residente in via \_\_\_\_\_ n.: \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

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

Codice Fiscale

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

in qualità di

- Medico iscritto/a all'Ordine dei Medici di ..... al numero .....
  - Infermiere iscritto/a all'Ordine delle Professioni Infermieristiche della provincia di ..... al numero .....
  - Infermiere Pediatrico iscritto/a all'Ordine delle Professioni Infermieristiche della provincia di ..... al numero .....
- Posizione lavorativa:  Libero Professionista;  Dipendente;  Convenzionato;  Privo di occupazione

Chiede di poter partecipare al corso di aggiornamento ECM denominato:

**Ecografia Point of care nelle emergenze - urgenze pediatriche** che avrà luogo a:

- Catania presso la Sala Convegni AOE Cannizzaro – Padiglione D in via Messina, 829 il 27 novembre dalle ore 8.30 alle 18.30
- Bagheria presso l'associazione culturale Nautilus in via Papa Giovanni XXIII, 26 l'8 gennaio 2019 dalle ore 8.30 alle 18.30

**Quota di iscrizione € 125,00 – per i soci SIMEUP € 80,00**

## Informazioni generali:

- Le iscrizioni verranno accettate fino ad esaurimento dei posti disponibili, vedi locandina di riferimento. Si consiglia di telefonare o inviare e-mail per avere conferma della avvenuta iscrizione.
- Le iscrizioni dovranno essere confermate mediante consegna, presso la segreteria, o invio della presente scheda unitamente alla fotocopia della ricevuta del bonifico per fax al n. 091900005 o mezzo email all'indirizzo [info@associazionenautilus.it](mailto:info@associazionenautilus.it), almeno 5 giorni prima dell'evento.
- La quota di partecipazione è pagabile presso la nostra segreteria o tramite bonifico bancario - Codice IBAN IT 89 K 02008 43072 000300649619 – UNICREDIT Ag. di Bagheria, intestato a: Associazione Culturale Nautilus
- L'organizzazione si riserva la facoltà di annullare l'iniziativa e/o di modificare il programma, dandone comunicazione a tutti gli iscritti.
- Per avere diritto ai crediti formativi ECM è obbligatorio: frequentare il 100% delle ore di formazione, compilare il questionario di valutazione evento, sostenere e superare la prova di apprendimento. Al termine dell'attività formativa verrà rilasciato l'attestato di partecipazione, mentre il certificato riportante i crediti ECM sarà inviato dal Provider direttamente al domicilio del discente, dopo le dovute verifiche del responsabile scientifico dell'evento.
- La quota di partecipazione comprende: **materiale didattico, coffee break, light lunch, attestato di partecipazione.**
- In caso di eventuali rinunce, non pervenute per iscritto almeno sette giorni prima dell'inizio del corso, sarà trattenuta la quota di partecipazione versata e sarà inviata, su richiesta, la documentazione didattica. L'organizzazione si riserva la facoltà di annullare l'iniziativa e/o di modificare il programma, dandone comunicazione a tutti gli iscritti, in tempo utile, con rimborso della quota versata.
- Il sottoscritto **dichiara** essere iscritto alla Società Italiana di Medicina di Emergenza ed Urgenza Pediatrica (SIMEUP) e di essere in regola con le quote associative.
- Il sottoscritto **dichiara** di avere preso visione e di accettare le suddette informazioni generali.

Data \_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

**Informativa Legge sulla privacy.** Si informa, ai sensi del D.L. 196 del 20 giugno 2003, che i dati personali di cui alla presente scheda, ovvero i dati acquisiti nel corso delle nostre manifestazioni (convegni, seminari, corsi) saranno trattati esclusivamente per finalità riguardanti l'esecuzione di obblighi relativi alla partecipazione, per l'invio di materiale informativo, ovvero per gli adempimenti di legge e/o disposizioni di organi pubblici e che gli stessi dati saranno trattati con le stesse finalità, soltanto dalle società/enti/organizzazioni che hanno collaborato all'elaborazione o patrocinato la manifestazione.

Il sottoscritto dichiara di avere letto la suddetta informativa e di acconsentire al trattamento dei propri dati nel rispetto della normativa sopra richiamata

Data \_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_