



**GIORNATA DI AGGIORNAMENTO IN MEDICINA LEGALE
DIPARTIMENTO MILITARE DI MEDICINA LEGALE – MESSINA**

21/09/2017

PARTECIPANTE RELATORE MODERATORE

COGNOME _____ NOME _____ GRADO _____
CODICE FISCALE _____ PARTITA IVA _____
RESIDENTE IN _____ N° _____ CAP _____ CITTA' _____
NATO/A _____ PROV _____ IL _____
RECAPITO TELEFONICO: FISSO _____ MOBILE _____
E-MAIL (preferibilmente PEC) _____ @ _____

L'evento è aperto alle seguenti PROFESSIONI SANITARIE:

- € MEDICO CHIRURGO (*) DISCIPLINA _____
- € INFERMIERE
- € ODONTOIATRA
- € BIOLOGO
- € FARMACISTA (**) DISCIPLINA _____

LIBERO PROFESSIONISTA DIPENDENTE PRIVO DI OCCUPAZIONE CONVENZIONATO

ENTE DI APPARTENENZA _____

N°ISCRIZIONE ORDINE/COLLEGIO/ASSOCIAZIONE _____ PROV. _____

EI MM AM CC PS CIV CIV AMM. DIFESA CRI ALTRO _____

N.B.

La scheda va compilata in ogni sua parte al fine di permettere, secondo la normativa vigente, il corretto inserimento negli elenchi che verranno inviati ad Age.Na.S. e Co.Ge.A.P.S. ai fini del rilascio dei crediti ECM. In caso di dati mancanti e/o incompleti l'iscrizione sarà annullata. La scheda va inviata tramite e-mail a: segrecm@dimelme.esercito.difesa.it

DATA _____

FIRMA _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 D. L.vo 196/2003 – Il trattamento dei dati personali che La riguardano viene svolto nell'ambito della banca dati elettronica del provider ecm del Policlinico Militare "Celio" di Roma e nel rispetto di quanto stabilito dal D. L.vo 30 giugno 2003, n. 196 sulla tutela dei dati personali. Il trattamento dei dati, di cui Le garantiamo la massima riservatezza, è effettuato all'unico fine della registrazione presso la *Commissione Nazionale per la Formazione Continua del Ministero della Salute* della Sua partecipazione all'evento e dell'acquisizione dei corrispettivi crediti. I Suoi dati non saranno comunicati o diffusi a terzi per nessun altro motivo oltre a quello esposto e per essi Lei potrà chiedere ai sensi dell'art. 7 del D. L.vo n. 196/2003, in qualsiasi momento, la modifica o la cancellazione, scrivendo all'attenzione del Responsabile del provider ecm del Policlinico Militare "Celio" di Roma.

DATA _____

FIRMA _____

La quota di iscrizione è di 50,00 euro per il personale non dipendente dell'Amministrazione Difesa.

MODALITA' DI PAGAMENTO:

Bonifico bancario a: DIFESA SERVIZI S.P.A. - via Flaminia 335 Roma - IBAN IT75 I010 0503 3130 0000 0000 871
Specificare nella causale: "cognome e nome del partecipante, iscrizione all'evento ecm n°1528 – 201443 del 21/09/2017.

LA SCHEDE DI ISCRIZIONE COMPILATE E LA COPIA DELL' AVVENUTO BONIFICO VANNO INVIATE TRAMITE E-MAIL A: segrecm@dimelme.esercito.difesa.it

Nota

La tassa è dovuta solo dopo l'avvenuta conferma da parte della segreteria organizzativa della disponibilità del posto. Il pagamento senza preventiva conferma dell'avvenuta iscrizione non viene rimborsato. Il rilascio dell'attestato ecm è subordinato alla completezza documentale, al superamento della verifica e alla conferma di avvenuto pagamento. Il solo pagamento non configura evidenza d'iscrizione.



(*) Per una corretta indicazione della disciplina per la professione MEDICA consultare l'elenco delle discipline riconosciute all'Agenas.

(**) Per una corretta indicazione della disciplina per la professione di FARMACISTA consultare l'elenco delle discipline riconosciute all'Agenas.

(*) DISCIPLINE DELLA PROFESSIONE MEDICA:

1 Allergologia immunologia clinica – 2 Angiologia - 3 Cardiologia - 4 Dermatologia e venereologia - 5 Ematologia - 6 Endocrinologia – 7 Gastroenterologia – 8 Genetica medica – 9 Geriatria – 10 Malattie metaboliche e diabetologia – 11 Malattie dell'apparato respiratorio – 12 Malattie infettive – 13 Medicina e chirurgia di accettazione e di urgenza – 14 Medicina fisica e riabilitazione – 15 Medicina interna – 16 Medicina termale – 17 Medicina aeronautica e spaziale – 18 Medicina dello sport – 19 Nefrologia – 20 Neonatologia – 21 Neurologia – 22 Neuropsichiatria infantile – 23 Oncologia – 24 Pediatria – 25 Psichiatria – 26 Radioterapia – 27 Reumatologia – 29 Cardiochirurgia – 30 Chirurgia generale – 31 Chirurgia maxillo-facciale – 32 Chirurgia pediatrica – 33 Chirurgia plastica e ricostruttiva – 34 Chirurgia toracica – 35 Chirurgia vascolare – 36 Ginecologia e ostetricia – 37 Neurochirurgia – 38 Oftalmologia - 39 Ortopedia e traumatologia – 40 Otorinolaringoiatria – 41 Urologia – 42 Anatomia patologica – 43 Anestesia e rianimazione – 44 Biochimica clinica – 45 Farmacologia e tossicologia clinica – 46 Laboratorio di genetica medica – 47 Medicina trasfusionale – 48 Medicina legale – 49 Medicina nucleare – 50 Microbiologia e virologia – 51 Neurofisiopatologia – 52 Neuroradiologia – 53 Patologia clinica (laboratorio di analisi chimico-cliniche e microbiologia) – 54 Radiodiagnostica – 55 Igiene, epidemiologia e sanità pubblica – 56 Igiene degli alimenti e della nutrizione – 57 Medicina del lavoro e sicurezza degli ambienti di lavoro – 58 Medicina generale (medici di famiglia) – 59 Continuità assistenziale – 60 Pediatria (pediatri di libera scelta) – 106 Scienza dell'alimentazione e dietetica – 107 Direzione medica di presidio ospedaliero – 108 Organizzazione dei servizi sanitari di base – 111 Audiologia e foniatría – 112 Psicoterapia – 113 Privo di specializzazione – 114 Cure palliative – 115 Epidemiologia – 116 Medicina di comunità

() DISCIPLINE DELLA PROFESSIONE FARMACISTA:**

66 Farmacia ospedaliera – 67 Farmacia territoriale