

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**Società Medica *Lazzaro Spallanzani*
Via Dalmazia, 101 - 42124 Reggio EmiliaModulo N.
15/AScheda
iscrizioneRevisione
Del**02**
GIUGNO 2014Da inviarsi alla Società Medica Lazzaro Spallanzani di R.E. tramite fax (0522/382118), via e-mail all'indirizzo:
spallanzani@odmeo.re.it; per posta: Via Dalmazia, 101 - 42124 RE**Informazioni:** La Segreteria invierà sempre conferma di iscrizione al ricevimento della scheda.

Si raccomanda di avvisare per tempo la Segreteria in caso di impossibilità a partecipare, ricordando che, nei criteri di qualità dichiarati ad Agenas dal Provider, la defezione rispetto agli Iscritti non deve superare il 10% e, per effetto dell'Accordo Stato/Regioni del 19/4/12, il mancato raggiungimento di questo requisito rischia di invalidare l'evento.

In mancanza di congruo preavviso, sarà preclusa la partecipazione ai successivi due eventi organizzati.

Si invita a prendere visione del Regolamento per i discenti. (Si prega di scrivere in stampatello)

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Corso BLSD – Sabato 7 novembre 2015 (Per Medico Chirurgo – Tutte le Discipline – e per Odontoiatra) - Sede Ordine dei Medici di Reggio Emilia |
| <input type="checkbox"/> | Capire e prevedere i comportamenti: la chiave per comunicare in modo efficace - (Per Medico Chirurgo – Tutte le Discipline – e per Odontoiatra, Infermieri, Inf. Ped., Assist. San.) Sede Collegio IPASVI – Via Montefiorino 10/1 – RE (è possibile selezionare una sola data) |
| <input type="checkbox"/> | Mercoledì 11 novembre 2015 (I Edizione) |
| <input type="checkbox"/> | Mercoledì 25 novembre 2015 (II Edizione) |
| <input type="checkbox"/> | Prevenzione e stili di vita: comunicare il rischio – Sabato 14 novembre 2015 (Per Medico Chirurgo- Tutte le Discipline – e per Odontoiatra, Farmacisti, Infermieri, Inf. Ped., Ass. San., Dietisti) – Sede Ordine dei Medici di Reggio Emilia |
| <input type="checkbox"/> | Le ferite acute, croniche e le lesioni da pressione. Dagli aspetti concettuali alle EBP” – Mercoledì 18 novembre 2015 (Per Medico Chirurgo – Tutte le Discipline – e per Odontoiatra – Infermieri, Inf. Pediatrici, Assistenti Sanitari)- Sede Collegio IPASVI – Via Montefiorino 10/1 -RE |
| <input type="checkbox"/> | Il dolore in neonatologia: attualità e prospettive – Sabato 21 novembre 2015 – (Per Medico Chirurgo – Tutte le Discipline – e per Odontoiatra) – Sede Ordine dei Medici di Reggio Emilia |
| <input type="checkbox"/> | Donna M’Apparve – Donne e maternità nella tradizione ebraico-cristiana e islamica – Sabato 28 novembre 2015 (Per Medico Chirurgo – Tutte le discipline – e per Odontoiatra, Infermieri, Inf. Ped., Assist. San., Ostetriche, Psicologi) Sede: Ordine dei Medici di Reggio Emilia |

Partecipante reclutato da Sponsor sì no

Come da su ricordato Accordo S/R, ogni professionista sanitario, all'atto della partecipazione ad un evento tramite arruolamento da parte di uno sponsor, deve consegnare al Provider dell'evento una copia dell'invito o una dichiarazione sottoscritta attestante l'invito, con firma autografa e leggibile unitamente ai propri dati anagrafici (C.F. nome, cognome, libero professionista/dipendente, professione, disciplina, nome sponsor).

Cognome _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____ Fax _____ Cellulare _____

e-mail _____

PEC _____

Dati professionali

| | | |
|--|--|---------------------|
| Professione: | <input type="checkbox"/> Medico <input type="checkbox"/> Odontoiatra | N. Iscrizione Albo: |
| I MEDICI devono specificare una (o più) Specialità/Disciplina (vedi elenco discipline) | specificare Specialità..... altrimenti selezionare <input type="checkbox"/> privo di specializzazione | |
| Partecipazione a titolo di: (barrare una sola casella): | Destinatario di obbligo ECM - specificare: <input type="checkbox"/> Libero Professionista <input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Convenzionato <input type="checkbox"/> Privo di occupazione <input type="checkbox"/> Professione sanitaria non accreditata ECM | |

Informativa: ai sensi dell'art. 13 D.lgs 196/2003, informiamo che i dati saranno inseriti in banca dati elettronica e trattati sia con modalità informatiche che cartacee dagli incaricati del settore amministrativo. I dati non saranno in nessun caso comunicati a terzi o diffusi e verranno utilizzati solo per dar corso alla presente iniziativa ed adempimenti connessi (trasmissione a Fnomceo, Agenas e Cogeaps). Ai sensi degli artt. 7-8-9 del medesimo D.lgs 196/2003 a cui si rimanda per completezza, informiamo inoltre che in qualsiasi momento e del tutto gratuitamente, potrà essere richiesta la modifica o la cancellazione dei dati e sarà possibile opporsi a qualsiasi loro utilizzo, inviando un'e-mail o fax ai Titolari nonché Responsabili del trattamento, Società Medica Lazzaro Spallanzani di Reggio Emilia, Via Dalmazia 101-42124 Reggio Emilia-Tel. 0522/382100 - Fax 0522/382118 - e-mail spallanzani@odmeo.re.it

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

Società Medica *Lazzaro Spallanzani*
Via Dalmazia, 101 - 42124 Reggio Emilia

Modulo N.
15/A

Scheda
iscrizione

Revisione
Del

02
GIUGNO 2014

Acquisite le informazioni esprimo il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità consentite dal D.Lgs 196/03.

data _____

Firma _____