"LA CONTENZIONE DEL PAZIENTE: EVENTO STRAORDINARIO?..."

Corso ECM Evento N. RES2018PV14000400345

TERMOLI 13 novembre 2018 – ore 13.00/19.00

Sala San Francesco – V.le San Francesco (di fronte ingresso ospedale)

SCHEDA DI ISCRIZIONE ALL'EVENTO

Da inviare compilata in ogni sua parte al Fax 0874/629062

Cognome *_____ Nome *_____

Data di nascita *_____ Luogo di nascita*_____ Prov.*_____

Codice Fiscale* /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

Indirizzo *_____ n°_____

CAP *_____ Città *_____ Prov. *_____

Tel. *_____ Cell. _____

E-mail *_____

PEC _____

☐ **Iscritto a Ordine delle Professioni Infermieristiche di Campobasso-Isernia**

☐ **Non Iscritto a Ordine delle Professioni Infermieristiche di Campobasso-Isernia (specificare quale)***

_____

Professione/Disciplina* _____

☐ **Dipendente** ☐ **Convenzionato SSN** ☐ **Libero profess. in ambito sanitario** ☐ **Senza occupazione**

Azienda di appartenenza _____

Ospedale/Unità Operativa/Distretto _____

ISCRIZIONE GRATUITA ISCRITTI OPI CB-IS.
La priorità dell'iscrizione è riservata agli iscritti dell'OPI di Campobasso-Isernia.
Gli iscritti ad altri Ordini potranno partecipare solo se presenti posti e comunque previo contatto con la Segreteria organizzativa. Costo iscrizione € 10,00.
L'evento è accreditato con 4.8 crediti formativi per 100 Infermieri/Infermieri Pediatrici.
Inviare la scheda, completa in ogni sua parte (i campi contrassegnati con * sono obbligatori) via Fax allo 0874/629062 (non verranno prese in considerazione le schede di iscrizione illeggibili e/o incomplete).

Le iscrizioni saranno accettate in ordine di arrivo cronologico; quelle che arriveranno dopo il raggiungimento del numero di posti disponibili per gli ECM, saranno ammesse senza alcuna riserva a partecipare senza l'acquisizione dei crediti. In caso di assenza di uno degli iscritti con crediti, gli stessi verranno assegnati al primo iscritto (senza crediti) della giornata dell'evento.
Solo coloro che rientreranno al corso riceveranno comunicazione dalla Segreteria attraverso sms.
In caso di impossibilità a partecipare si invita a comunicare tale impedimento al fine di permettere ad altri colleghi di partecipare all'evento.

☐ Autorizzo il trattamento dei dati personali per gli usi consentiti dalla legge.
☐ Autorizzo a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini sul sito internet dell'OPI di CB-IS, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici di questo Ente e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo ed eventualmente promozionale.

Data _____ Firma _____