

SCHEDA ANAGRAFICA PARTECIPANTE EVENTO ECM
“MONITORAGGIO EMODINAMICO IN TERAPIA INTENSIVA” n. 211672
Catania – 15 e 16 Dicembre 2017

NOME	
COGNOME	
CODICE FISCALE	
DATA DI NASCITA	
LUOGO DI NASCITA	
INDIRIZZO EMAIL	
INDIRIZZO PEC	
RECAPITO TELEFONICO	
N. Iscrizione all'ORDINE professionale	
PROFESSIONE accreditata per l'evento:	<input checked="" type="checkbox"/> MEDICO CHIRURGO

DISCIPLINA (Specificare barrando con una X):	<input type="checkbox"/> CARDIOLOGIA
	<input type="checkbox"/> CARDIOCHIRURGIA
	<input type="checkbox"/> ANESTESIA E RIANIMAZIONE

Indicare se si è:

Dipendente Libero Professionista Convenzionato Privo di occupazione

Al fine del corretto inserimento in piattaforma e del conseguente rilascio dei crediti, i partecipanti devono:

- compilare e firmare la presente scheda anagrafica, indicando a **stampatello** i dati e specificando con una **X** la **disciplina** per le quali si richiedono i crediti (la professione, ovvero “medico chirurgo”, è già stata indicata, essendo l'unica accreditata per l'evento in oggetto);
- allegare alla presente scheda copia del documento di identità e del codice fiscale.

N.B.

L'attestazione dei crediti per i partecipanti è subordinata alla “presenza documentata ad almeno il **90%** della durata” dell'evento, così come documentato dalle firme in entrata e in uscita apposte sulla scheda presenze e all'appartenenza alla professione e alla disciplina accreditate dall'evento.

Per presa visione dei criteri di assegnazione dei crediti

Firma _____