Corso teorico pratico di RISONANZA MAGNETICA MAMMARIA
Livello avanzato
Udine, 12-13 Maggio 2022

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Il Corso è a numero chiuso: il numero massimo di partecipanti è di 10. Le iscrizioni saranno accettate in base alla data di arrivo delle schede e fino al massimo previsto. L'iscrizione è obbligatoria entro il 14/04/2022. Per iscriversi: inviare la scheda di iscrizione compilata in ogni sua parte alla Segreteria Organizzativa (info@mdstudiocongressi.com) e attendere conferma di disponibilità del posto per procedere con il pagamento.

☐ MEDICO specialista in Radiodiagnostica

◯ *Socio SIRM* ◯ *Non Socio SIRM*

Nome..... Cognome.....

Luogo di nascita ..... Data di nascita.....

C.F. .....

Cell. ..... e-mail .....

Ente / ospedale / altro .....

Reparto ..... Città .....

ISCRIZIONI E QUOTE

Il Corso sarà attivato al raggiungimento dei 9 partecipanti.

Soci SIRM	**Euro 390,00**
NON Soci SIRM	**Euro 450,00**

Le quote sono esente IVA ai sensi dell'art.10, c.1, n.20, DPR 633/72
Le quote di iscrizione comprendono: partecipazione, accreditamento ECM, kit congressuale, attestato di frequenza ed attestato crediti ECM.

INFORMATIVA PER LA TUTELA DEI DATI PERSONALI - AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI

La informiamo che, ai sensi del Regolamento europeo (UE) 2016/679 - General Data Protection Regulation, i dati personali da Lei forniti verranno trattati da MD Studio Congressi S.n.c., Titolare del trattamento, avente sede in via Giosuè Carducci, 22 - TRIESTE, con strumenti cartacei e informatici, per gli scopi previsti dalla Legge e dal Regolamento per l'attuazione del programma nazionale di attività formative per l'Educazione Continua in Medicina (ECM). Il conferimento dei dati per questo scopo è obbligatorio e il Suo eventuale rifiuto a fornirli implica l'impossibilità di partecipare all'evento formativo e di acquisire i crediti relativi.
Un'Informativa più completa, comprendente anche l'elenco delle categorie di destinatari dei dati e dei Suoi diritti, è disponibile all'indirizzo web http://www.mdstudiocongressi.com/

Lei acconsente inoltre all'utilizzo dei Suoi dati per le comunicazioni relative ai successivi eventi formativi programmati dal Titolare, tenendo conto che l'eventuale negazione del consenso non pregiudica la Sua partecipazione a quest'evento ECM?
☐ **Acconsento** ☐ **Non acconsento**

Data..... Firma .....

Il Partecipante entro 7 giorni dal ricevimento della comunicazione di disponibilità da parte della Segreteria Organizzativa dovrà procedere con il saldo della quota prevista e dovrà inviarne copia ai recapiti sopra indicati (senza rispedire la scheda di iscrizione).

Dopo tale periodo, in assenza di pagamento, il posto riservato verrà destinato ad altri Partecipanti. A ricevimento del pagamento la Segreteria Organizzativa invierà, via e-mail, la conferma definitiva di iscrizione.

Il pagamento da parte di ente pubblico è possibile solo se l'Azienda garantisce il pagamento della quota entro la data di inizio del Corso: i documenti relativi all'impegno di spesa dell'Ente di appartenenza (e quindi Autorizzazione e tutti i dati per l'emissione della fattura elettronica) dovranno pervenire alla Segreteria entro 7 giorni dalla comunicazione della disponibilità di posto.

LE QUOTE DI ISCRIZIONE DOVRANNO ESSERE SALDATE TASSATIVAMENTE PRIMA DELL'INIZIO DEL CORSO.

MODALITA' DI PAGAMENTO

Effettuare il pagamento tramite bonifico bancario:

IBAN: **IT 31 A 08631 02200 000000128080**
BANCATER CREDITO COOPERATIVO FVG
Intestato a: md studio congressi S.n.c. – Via Giosuè Carducci, 22 - 34125 TRIESTE
Causale: **Cognome partecipante – CORSO AVANZATO RMM**

DATI FISCALI PER L'EMISSIONE DELLA FATTURA

Fattura intestata a .....

CODICE DESTINARIO ..... oppure INDIRIZZO PEC .....

Domicilio fiscale.....

Indirizzo.....

CAP ..... Città .....Prov. .....

C.F. ..... P. IVA .....

UNA VOLTA EMESSA, LA FATTURA NON POTRÀ ESSERE MODIFICATA. Se la fattura dovrà essere intestata all'Azienda Sanitaria di appartenenza il partecipante NON dovrà anticipare il pagamento della quota di iscrizione, ma fornire alla Segreteria Organizzativa tutti i dati e documenti necessari come sopra indicato.

CANCELLAZIONI E RIMBORSI

In caso di cancellazioni pervenute unitamente agli estremi bancari necessari per effettuare il versamento alla Segreteria Organizzativa mediante comunicazione scritta, entro il 21 APRILE 2022, l'importo della quota di iscrizione sarà rimborsato per il 70% dell'ammontare versato. Il 30% sarà trattenuto a titolo di spese di segreteria. Dopo tale data non è previsto alcun rimborso. Inoltre non saranno rimborsate quote di iscrizione non usufruite, per le quali non sia pervenuta la relativa rinuncia entro i termini stabiliti. In qualsiasi momento è comunque possibile sostituire il nominativo dell'iscritto, ma non la fattura una volta emessa. I rimborsi verranno effettuati dopo la conclusione dell'evento.

QUESTIONARIO VALUTAZIONE DELLE COMPETENZE

Il presente questionario è utile ai fini della formazione di gruppi omogenei nelle competenze/esperienze.
Il questionario deve essere compilato ed inviato alla Segreteria organizzativa unitamente alla scheda di iscrizione.

Nome _____ Cognome _____

Esperienza in mammografia

Anni	◯ <5	◯ >5<10	◯ >10
Num medio es anno	◯ < 1000	◯ >1000	
Lettore in programmi di screening	◯ si	◯ no	

Esperienza in ecografia

Anni	◯ <5	◯ >5<10	◯ >10
Num medio es anno	◯ < 500	◯ >500	

Esperienza in biopsia mammaria

◯ guida ◯ eco ◯ mx

Anni	◯ <5	◯ >5<10	◯ >10
Num medio es anno	◯ < 50	◯ >50	

Esperienza in RM

Anni	◯ <5	◯ >5<10	◯ >10
Num medio es anno	◯ < 100	◯ >100	

Lavoro in un centro che fa parte di una breast unit ◯ si ◯ no