Scheda di Iscrizione

8ª EDIZIONE

SCUOLA DI METODOLOGIA CLINICA

IRCCS "Sacro Cuore - Don Calabria" Negrar di Valpolicella

1° MODULO

PRINCIPI DI SPERIMENTAZIONE CLINICA

28-29 Gennaio 2022

Centro Formazione IRCCS "Sacro Cuore - Don Calabria"

Si prega di compilare la scheda in ogni sua parte e rispedirla alla seguente e-mail: iscrizioni.irccsnegrar@sacrocuore.it entro il 20 Gennaio 2022

Corso a numero chiuso

- tutti i campi sono obbligatori -

Cognome .....

Nome .....

Codice Fiscale .....

Partita Iva ..... Codice SDI .....

Via ..... N° .....

Cap ..... Città ..... Prov. .....

Tel. ..... Cell. .....

E-mail .....

Qualifica professionale .....

❑ Quota di iscrizione euro 265,00
comprensiva di materiale congressuale e un pernottamento

❑ Quota di iscrizione euro 150,00
comprensiva di materiale congressuale

Pagamento con bonifico intestato a Etrusca Conventions,
codice IBAN IT49T0100503000000000004007, indicando in causale
il n. del modulo e il proprio cognome

❑ Quota di iscrizione gratuita per i dipendenti IRCCS
"Sacro Cuore - Don Calabria" - Negrar di Valpolicella

❑ Desidero crediti ECM:

❑ Biologo ❑ Infermiere Pediatrico ❑ Farmacista
❑ Infermiere ❑ Psicologo

❑ Medico Chirurgo

❑ disciplina: .....

❑ Non desidero crediti ECM

Ai sensi del. D. Lgs. 196/2003, in qualità di interessato, presta il proprio consenso al fine di ricevere successive comunicazioni inerenti l'organizzazione di convegni

❑ Dò il consenso ❑ Nego il consenso

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

Scheda di Iscrizione

8ª EDIZIONE

SCUOLA DI METODOLOGIA CLINICA

IRCCS "Sacro Cuore - Don Calabria" Negrar di Valpolicella

2° MODULO

REVISIONI SISTEMATICHE E MATANALISI

11-12 Febbraio 2022

Centro Formazione IRCCS "Sacro Cuore - Don Calabria"

Si prega di compilare la scheda in ogni sua parte e rispedirla alla seguente e-mail: iscrizioni.irccsnegrar@sacrocuore.it entro il 2 Febbraio 2022

Corso a numero chiuso

- tutti i campi sono obbligatori -

Cognome .....

Nome .....

Codice Fiscale .....

Partita Iva ..... Codice SDI .....

Via ..... N° .....

Cap ..... Città ..... Prov. .....

Tel. ..... Cell. .....

E-mail .....

Qualifica professionale .....

❑ Quota di iscrizione euro 265,00
comprensiva di materiale congressuale e un pernottamento

❑ Quota di iscrizione euro 150,00
comprensiva di materiale congressuale

Pagamento con bonifico intestato a Etrusca Conventions,
codice IBAN IT49T0100503000000000004007, indicando in causale
il n. del modulo e il proprio cognome

❑ Quota di iscrizione gratuita per i dipendenti IRCCS
"Sacro Cuore - Don Calabria" - Negrar di Valpolicella

❑ Desidero crediti ECM:

❑ Biologo ❑ Infermiere Pediatrico ❑ Farmacista
❑ Infermiere ❑ Psicologo

❑ Medico Chirurgo

❑ disciplina: .....

❑ Non desidero crediti ECM

Ai sensi del. D. Lgs. 196/2003, in qualità di interessato, presta il proprio consenso al fine di ricevere successive comunicazioni inerenti l'organizzazione di convegni

❑ Dò il consenso ❑ Nego il consenso

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

Scheda di Iscrizione

8ª EDIZIONE

SCUOLA DI METODOLOGIA CLINICA

IRCCS "Sacro Cuore - Don Calabria" Negrar di Valpolicella

3° MODULO

LINEE GUIDA PER LA PRATICA CLINICA - IL METODO GRADE

25-26 Febbraio 2022

Centro Formazione IRCCS "Sacro Cuore - Don Calabria"

Si prega di compilare la scheda in ogni sua parte e rispedirla alla seguente e-mail: iscrizioni.irccsnegrar@sacrocuore.it entro il 18 Febbraio 2022

Corso a numero chiuso

- tutti i campi sono obbligatori -

Cognome .....

Nome .....

Codice Fiscale .....

Partita Iva ..... Codice SDI .....

Via ..... N° .....

Cap ..... Città ..... Prov. .....

Tel. ..... Cell. .....

E-mail .....

Qualifica professionale .....

❑ Quota di iscrizione euro 265,00
comprensiva di materiale congressuale e un pernottamento

❑ Quota di iscrizione euro 150,00
comprensiva di materiale congressuale

Pagamento con bonifico intestato a Etrusca Conventions,
codice IBAN IT49T0100503000000000004007, indicando in causale
il n. del modulo e il proprio cognome

❑ Quota di iscrizione gratuita per i dipendenti IRCCS
"Sacro Cuore - Don Calabria" - Negrar di Valpolicella

❑ Desidero crediti ECM:

❑ Biologo ❑ Infermiere Pediatrico ❑ Farmacista
❑ Infermiere ❑ Psicologo

❑ Medico Chirurgo

❑ disciplina: .....

❑ Non desidero crediti ECM

Ai sensi del. D. Lgs. 196/2003, in qualità di interessato, presta il proprio consenso al fine di ricevere successive comunicazioni inerenti l'organizzazione di convegni

❑ Dò il consenso ❑ Nego il consenso

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

Scheda di Iscrizione

8ª EDIZIONE

SCUOLA DI METODOLOGIA CLINICA

IRCCS "Sacro Cuore - Don Calabria" Negrar di Valpolicella

4° MODULO

COMUNICARE!

Dalla stesura condivisa del protocollo alla comunicazione durante gli eventi scientifici

8-9 Aprile 2022

Centro Formazione IRCCS "Sacro Cuore - Don Calabria"

Si prega di compilare la scheda in ogni sua parte e rispedirla alla seguente e-mail: iscrizioni.irccsnegrar@sacrocuore.it entro il 31 Marzo 2022

Corso a numero chiuso

- tutti i campi sono obbligatori -

Cognome .....

Nome .....

Codice Fiscale .....

Partita Iva ..... Codice SDI .....

Via ..... N° .....

Cap ..... Città ..... Prov. .....

Tel. ..... Cell. .....

E-mail .....

Qualifica professionale .....

❑ Quota di iscrizione euro 265,00
comprensiva di materiale congressuale e un pernottamento

❑ Quota di iscrizione euro 150,00
comprensiva di materiale congressuale

Pagamento con bonifico intestato a Etrusca Conventions,
codice IBAN IT49T0100503000000000004007, indicando in causale
il n. del modulo e il proprio cognome

❑ Quota di iscrizione gratuita per i dipendenti IRCCS
"Sacro Cuore - Don Calabria" - Negrar di Valpolicella

❑ Desidero crediti ECM:

❑ Biologo ❑ Infermiere Pediatrico ❑ Farmacista
❑ Infermiere ❑ Psicologo

❑ Medico Chirurgo

❑ disciplina: .....

❑ Non desidero crediti ECM

Ai sensi del. D. Lgs. 196/2003, in qualità di interessato, presta il proprio consenso al fine di ricevere successive comunicazioni inerenti l'organizzazione di convegni

❑ Dò il consenso ❑ Nego il consenso

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

Scheda di Iscrizione

8ª EDIZIONE

SCUOLA DI METODOLOGIA CLINICA

IRCCS "Sacro Cuore - Don Calabria" Negrar di Valpolicella

5° MODULO

COME SCRIVERE UN PROTOCOLLO DI RICERCA CLINICA

13-14 MAGGIO 2022

Centro Formazione IRCCS "Sacro Cuore - Don Calabria"

Si prega di compilare la scheda in ogni sua parte e rispedirla alla seguente e-mail: iscrizioni.irccsnegrar@sacrocuore.it entro il 5 Maggio 2022

Corso a numero chiuso

- tutti i campi sono obbligatori -

Cognome .....

Nome .....

Codice Fiscale .....

Partita Iva ..... Codice SDI .....

Via ..... N° .....

Cap ..... Città ..... Prov. .....

Tel. ..... Cell. .....

E-mail .....

Qualifica professionale .....

❑ Quota di iscrizione euro 265,00
comprensiva di materiale congressuale e un pernottamento

❑ Quota di iscrizione euro 150,00
comprensiva di materiale congressuale

Pagamento con bonifico intestato a Etrusca Conventions,
codice IBAN IT49T0100503000000000004007, indicando in causale
il n. del modulo e il proprio cognome

❑ Quota di iscrizione gratuita per i dipendenti IRCCS
"Sacro Cuore - Don Calabria" - Negrar di Valpolicella

❑ Desidero crediti ECM:

❑ Biologo ❑ Infermiere Pediatrico ❑ Farmacista
❑ Infermiere ❑ Psicologo

❑ Medico Chirurgo

❑ disciplina: .....

❑ Non desidero crediti ECM

Ai sensi del. D. Lgs. 196/2003, in qualità di interessato, presta il proprio consenso al fine di ricevere successive comunicazioni inerenti l'organizzazione di convegni

❑ Dò il consenso ❑ Nego il consenso

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