

Case Manager

Un ruolo attivo per coordinare la cura

Scheda di iscrizione

SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO

COGNOME _____

NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

TELEFONO _____

E-MAIL _____

PROFESSIONE _____

QUALIFICA/SPECIALIZZAZIONE _____

ENTE/AZIENDA DI APPARTENENZA _____

ECM SI NO _____

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/03 i dati forniti sono utilizzati ai soli fini dell'Evento e sono depositati presso U.O. Formazione e Sviluppo Professionale dell'ATS di Brescia.

FIRMA _____

LUOGO _____

DATA _____

**Inviare la scheda entro e non oltre venerdì 17 novembre 2017
all'indirizzo mail: formazione@ats-brescia.it**

L'evento è accreditato ECM per tutte le figure sanitarie e consentirà l'acquisizione di 10,5 crediti formativi. L'attestato con i crediti ECM sarà trasmesso per posta elettronica all'indirizzo mail sopra riportato. L'iscrizione è obbligatoria per le professioni sanitarie entro e non oltre la data di scadenza. L'iscrizione avviene automaticamente, verrà inviata comunicazione solo in caso di saturazione dei posti.

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Brescia