

## CORSI ACCREDITATI PER TUTTE LE PROFESSIONI SANITARIE OFFERTA FORMATIVA DA 9 CREDITI PER SINGOLO CORSO

La Prisco Provider srl, con Accreditamento Standard ID 827, partecipa al programma Nazionale di Educazione Continua in Medicina per i Professionisti della Salute, per il triennio 2017 - 2019 previsto dal Ministero della Sanità.

L'obbligo formativo per il triennio 2017-2019 è pari a 150 crediti formativi.

La Legge n. 148/2018, stabilisce che, anche i professionisti iscritti ad Ordini e Collegi che non esercitano professioni sanitarie, sono tenuti all'aggiornamento professionale.

### REGOLAMENTO PER L'ISCRIZIONE:

- **Singoli corsi ECM, al costo di Euro 30,00 cadauno ai quali sono attribuiti 9 Crediti Formativi.**

L'iscrizione al singolo corso dovrà avvenire tramite prenotazione online dal sito [www.priscoprovider.it](http://www.priscoprovider.it) - homepage - Sezione Piano Formativo.

- **Pacchetto Formativo 5 CORSI, al costo di Euro 135,00 al quale sono attribuiti 45 Crediti Formativi (9 per ciascun corso).**

L'iscrizione al singolo Corso dovrà avvenire tramite prenotazione online dal sito [www.priscoprovider.it](http://www.priscoprovider.it) - homepage - Sezione Piano Formativo.

- Tramite Scheda di iscrizione scaricabile online dalla homepage del sito [www.priscoprovider.it](http://www.priscoprovider.it) o richiedendola telefonicamente al seguente n. 0835.330413

Il pagamento del singolo corso o del pacchetto dei n. 5 corsi ECM, dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario intestato a Prisco Provider srl: Banca Popolare di Bari, Sede di Matera, IBAN: IT 14 B 05424 16101 00000 1000 865 oppure in contanti presso la nostra sede Prisco Provider, Contrada Scatolino, snc - Matera.

  
**PRISCO  
PROVIDER** srl  
eventi & comunicazioni  
Riconoscimento ID 827

C.da Scatolino, snc  
75100 Matera  
Cell. +39 373.8521509  
Tel. +39 0835.330413  
Fax +39 0835.334155  
[info@priscoprovider.it](mailto:info@priscoprovider.it)  
[www.priscoprovider.it](http://www.priscoprovider.it)

# PIANO FORMATIVO E.C.M. 2018



**age.na.s.**  
Commissione Nazionale  
Formazione Continua

# PIANO FORMATIVO E.C.M. 2018



## MATERA

■ **5 MAGGIO 2018**  
**INTERDIPENDENZA REGIONALE  
IN FISIOTERAPIA: IL COMPLESSO LEGAME  
CHE UNISCE IL RACHIDE DORSALE,  
CERVICALE E LA SPALLA**

ECM: 9  
Costo: € 30,00

■ **9 GIUGNO 2018**  
**RADIOLOGIA MUSCOLO SCHELETRICA**

ECM: 9  
Costo: € 30,00

■ **22 SETTEMBRE 2018**  
**PATOLOGIE DELL'ISTMO E  
STENOSI LOMBARE:  
DALLA VALUTAZIONE AL  
TRATTAMENTO IN FISIOTERAPIA**

ECM: 9  
Costo: € 30,00

■ **29 SETTEMBRE 2018**  
**PERCORSO DIAGNOSTICO  
TERAPEUTICO RIABILITATIVO  
NELLA FIBROMIALGIA:  
LUCI ED OMBRE**

ECM: 9  
Costo: € 30,00

■ **20 OTTOBRE**  
**LA RESPONSABILITA' CHE CAMBIA,  
DALLA COSTITUZIONE AD OGGI**

ECM: 9  
Costo: € 30,00

■ **17 NOVEMBRE 2018**  
**RADIOLOGIA TORACICA  
CON E SENZA MDC**

ECM: 9  
Costo: € 30,00

### SCHEDA ISCRIZIONE

Modulo da compilare e consegnare alla Segreteria Organizzativa:

PRISCO PROVIDER Srl

C/da Scatolino, Snc - 75100 MATERA

Tel 0835/330413 - Fax. 0835/334155

Email [info@priscoprovider.it](mailto:info@priscoprovider.it) - [www.priscoprovider.it](http://www.priscoprovider.it)

\_\_\_\_\_  
Nome e Cognome

\_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita

\_\_\_\_\_  
Indirizzo di Residenza

\_\_\_\_\_  
Città / CAP/ Provincia

\_\_\_\_\_  
Codice Fiscale (stampatello)

\_\_\_\_\_  
Tel. / Cell.

\_\_\_\_\_  
Professione\*

\_\_\_\_\_  
Disciplina / Special.\*\*

\_\_\_\_\_  
E-mail

\_\_\_\_\_  
Dipendente / Libero prof. / Privo di occupazione

\*\*\*Autorizzazione al trattamento dei dati personali. In piena conoscenza dell'art. 13 D. Lgs 30 giugno 2003 n. 196 sul trattamento dei dati personali autorizzo la Società Prisco Provider Eventi e comunicazioni Srl sino a revoca da parte mia al trattamento e alla comunicazione dei dati nei limiti della predetta legge.

Si prega di apporre (x) in corrispondenza del corso/i scelto/i