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** - 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** - homepage - Sezione Piano Formativo.

- Tramite Scheda di iscrizione scaricabile online dalla homepage del sito 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.



C.da Scatolino, snc 75100 Matera Cell. +39 373.8521509 Tel. +39 0835.330413 Fax +39 0835.334155 info@priscoprovider.it www.priscoprovider.it

PIANO FORMATIVO E.C.M. 2018











MATERA

INTERDIPENDENZA REGIONALE N FISIOTERAPIA: IL COMPLESSO LEGAME **CHE UNISCE IL RACHIDE DORSALE, CERVICALE E LA SPALLA**

RADIOLOGIA MUSCOLO SCHELETRICA

L'INTERPRETAZIONE DELLE IMMAGINI **NELLE LESIONI OSTIO - ARTICOLARI** CON MEZZI DI CONTRASTO

PATOLOGIE DELL'ISTMO E **STENOSI LOMBARE: DALLA VALUTAZIONE AL** TRATTAMENTO IN FISIOTERAPIA

29 SETTEMBRE 2018

PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO RIABILITATIVO NELLA FIBROMIALGIA: LUCI ED OMBRE

RADIOLOGIA TORACICA CON E SENZA MDC

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 - 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

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

^{***}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.