

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

SCUOLA MULTIDISCIPLINARE DI FORMAZIONE  
AGGIORNAMENTO E QUALIFICAZIONE IN FISIOPATOLOGIA DEL  
TRATTO GENITALE E MALATTIE A TRASMISSIONE SESSUALE

www.scuolacolposcopiamts.it

Riconosciuta dalla I.U.S.T.I. - EUROPE

International Union Against Sexually Transmitted Infections

*Convegno su*

### IL RISCHIO LEGALE DEGLI OPERATORI SANITARI

ASCOLI PICENO · 4 Novembre 2006

Da inviare entro il **15 Ottobre 2006**  
a Etrusca Conventions • fax 075.5722232  
e-mail: info@etruscaconventions.com

Nome.....

Cognome.....

Via.....

Cap..... Città.....

Provincia.....

Tel..... Fax.....

E-mail.....

Cod. Fisc.....

#### QUALIFICA PROFESSIONALE

Medico  Farmacista  Ostetrica/o  Infermiera/e

Unità Operativa.....

AUSL di appartenenza.....

Ente/Azienda.....

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.

Do' il consenso  Nego il consenso

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

#### Intestazione fattura

Cognome e Nome o eventuale Ditta.....

.....

Indirizzo.....

Via.....

Cap..... Città.....

Provincia.....

Cod. Fisc.....

P. IVA (se in possesso).....

Per i Partecipanti ammessi per le professioni previste, la quota di  
iscrizione è di € 50,00 IVA inclusa e comprende: kit congressuale,  
frequenza al Convegno, attestato di partecipazione, un coffee  
break e colazione di lavoro nello storico Caffè Meletti, libro a  
stampa delle relazioni con relativo CD e crediti ECM per i primi  
60 iscritti **secondo priorità di arrivo**.

#### Modalità di pagamento

- Assegno bancario** non trasferibile da inviare con lettera  
raccomandata intestato alla Scuola di Colposcopia e  
MTS di Ascoli Piceno - Via Vecchi 19 - 63100 Ascoli Piceno
- Bonifico bancario** intestato alla Scuola di Colposcopia  
e MTS di Ascoli Piceno presso CARISAP di Ascoli  
Piceno c/c 21304-7 ABI 6080-6 CAB 13501-2
- Vaglia Postale** intestato alla Scuola di Colposcopia e  
MTS, Via Vecchi 19 - 63100 Ascoli Piceno

**Essendo il Convegno a numero limitato di partecipanti,  
prima di effettuare il versamento pregasi contattare la  
Segreteria Organizzativa per accertare la disponibilità  
dei posti.**

La presente scheda di partecipazione dovrà pervenire con allegata  
fotocopia del versamento al fax 075.5722232 o per posta nel caso  
si allegli assegno non trasferibile entro il **15 ottobre 2006** a Etrusca  
Conventions, via Bonciario 6/d, 06123 Perugia.

Il Convegno è in via di accreditamento presso il Ministero della  
Salute per i crediti formativi ECM per le seguenti professioni: 25  
Medici (specialisti in ginecologia ed ostetricia, medici di medicina  
generale), 15 Farmacisti, 10 Ostetriche/i, 10 Infermiere/i.

Il ricevimento della scheda di partecipazione e documentazione  
di pagamento costituiscono il solo titolo di ammissione al  
Convegno.