

## STATI GENERALI DEL SERVIZIO FARMACEUTICO MILITARE: ESPERIENZE A CONFRONTO E SINERGIE CON I FARMACISTI MILITARI

Istituto di Scienze Militari Aeronautiche / Stabilimento Chimico Farmaceutico Militare

**29, 30 maggio 2024**

Evento formativo residenziale n. 1528-419290

**PARTECIPANTE**     **RELATORE**     **MODERATORE**     **UDITORE**     **Resp. SCIENTIFICO**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ GRADO \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ PARTITA IVA \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_

NATO/A \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO: FISSO \_\_\_\_\_ MOBILE \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### L'evento è aperto alle seguenti PROFESSIONI SANITARIE:

**MEDICO CHIRURGO**                      specificare DISCIPLINA \_\_\_\_\_ (\*)

**FARMACISTA**                              specificare DISCIPLINA \_\_\_\_\_ (\*)

**BIOLOGO**

<input type="checkbox"/> LIBERO PROFESSIONISTA <input type="checkbox"/> DIPENDENTE <input type="checkbox"/> PRIVO DI OCCUPAZIONE <input type="checkbox"/> CONVENZIONATO
--

<input type="checkbox"/> EI <input type="checkbox"/> MM <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> CC
--

<input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> CIV <input type="checkbox"/> CIV AD <input type="checkbox"/> CRI
--

ENTE DI APPARTENENZA \_\_\_\_\_

**RECLUTAMENTO SPONSOR**     **SI'**     **NO** (se risposta affermativa: **NOME SPONSOR**) \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di **non aver** assolto a più di un terzo del proprio obbligo formativo mediante reclutamento.

\*ai sensi dell'art. 80 dell'Accordo S/R del 2 febbraio 2017 si intende reclutato il professionista sanitario che, per la partecipazione ad eventi formativi, beneficia di vantaggi economici e non economici, diretti ed indiretti, da parte di imprese commerciali operanti in ambito sanitario.

### **N.B**

Si ricorda ai partecipanti che per l'attribuzione dei crediti ecm è **richiesta la frequenza ad almeno il 90% delle sessioni scientifiche** in programma e **almeno il 75% di risposte corrette** alle verifiche di apprendimento. **E' necessario firmare** presso il desk della segreteria sia l'entrata che l'uscita indicando gli orari.

**La scheda va compilata in ogni sua parte** al fine di permettere, secondo la normativa vigente, il corretto inserimento negli elenchi che verranno inviati ad Age.Na.S. e Co.Ge.A.P.S. ai fini del rilascio dei crediti ECM. In caso di dati mancanti e/o incompleti l'iscrizione sarà annullata. La scheda va inviata tramite e-mail a: [donatella@fondazionefirmo.com](mailto:donatella@fondazionefirmo.com)

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi dell'art. 13 D. L.vo 196/2003 e del Reg. UE 2016/679 (GDPR)** – Il trattamento dei dati personali che La riguardano viene svolto nell'ambito della banca dati elettronica del provider ecm del Policlinico Militare "Celio" di Roma e nel rispetto di quanto stabilito dalla normativa vigente sulla tutela dei dati personali. Il trattamento dei dati, di cui Le garantiamo la massima riservatezza, è effettuato all'unico fine della registrazione presso la *Commissione Nazionale per la Formazione Continua del Ministero della Salute* della Sua partecipazione all'evento e dell'acquisizione dei corrispettivi crediti. I Suoi dati non saranno comunicati o diffusi a terzi per nessun altro motivo oltre a quello esposto e per essi Lei potrà chiedere ai sensi dell'art. 7 del D. L.vo n. 196/2003 e atr 17 Reg. UE 2016/679 (GDPR) del in qualsiasi momento, la modifica o la cancellazione, scrivendo all'attenzione del Responsabile del provider ecm del Policlinico Militare "Celio" di Roma.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

(\*) Per una corretta indicazione della disciplina per la professione di medico chirurgo consultare l'elenco delle discipline riconosciute all'Agenas.

**DISCIPLINE DELLA PROFESSIONE MEDICA**

1 Allergologia ed immunologia clinica – 2 Angiologia - 3 Cardiologia - 4 Dermatologia e venereologia - 5 Ematologia - 6 Endocrinologia – 7 Gastroenterologia – 8 Genetica medica – 9 Geriatria – 10 Malattie metaboliche e diabetologia – 11 Malattie dell'apparato respiratorio – 12 Malattie infettive – 13 Medicina e chirurgia di accettazione e di urgenza – 14 Medicina fisica e riabilitazione – 15 Medicina interna – 16 Medicina termale – 17 Medicina aeronautica e spaziale – 18 Medicina dello sport – 19 Nefrologia – 20 Neonatologia – 21 Neurologia – 22 Neuropsichiatria infantile – 23 Oncologia – 24 Pediatria – 25 Psichiatria – 26 Radioterapia – 27 Reumatologia – 29 Cardiochirurgia – 30 Chirurgia generale – 31 Chirurgia maxillo-facciale – 32 Chirurgia pediatrica – 33 Chirurgia plastica e ricostruttiva – 34 Chirurgia toracica – 35 Chirurgia vascolare – 36 Ginecologia e ostetricia – 37 Neurochirurgia – 38 Oftalmologia . 39 Ortopedia e traumatologia – 40 Otorinolaringoiatria – 41 Urologia – 42 Anatomia patologica – 43 Anestesia e rianimazione – 44 Biochimica clinica – 45 Farmacologia e tossicologia clinica – 46 Laboratorio di genetica medica – 47 Medicina trasfusionale – 48 Medicina legale – 49 Medicina nucleare – 50 Microbiologia e virologia – 51 Neurofisiopatologia – 52 Neuroradiologia – 53 Patologia clinica (laboratorio di analisi chimico-cliniche e microbiologia) – 54 Radiodiagnostica – 55 Igiene, epidemiologia e sanità pubblica – 56 Igiene degli alimenti e della nutrizione – 57 Medicina del lavoro e sicurezza degli ambienti di lavoro – 58 Medicina generale (medici di famiglia) – 59 Continuità assistenziale – 60 Pediatria (pediatri di libera scelta) – 106 Scienza dell'alimentazione e dietetica – 107 Direzione medica di presidio ospedaliero – 108 Organizzazione dei servizi sanitari di base – 111 Audiologia e foniatra – 112 Psicoterapia – 113 Privo di specializzazione – 114 Cure palliative – 115 Epidemiologia – 116 Medicina di comunità

**DISCIPLINE DELLA PROFESSIONE FARMACISTA**

66 Farmacista pubblico del SSN – 67 Farmacia Territoriale – 118 Farmacista di altro settore