

Scheda di iscrizione

"Health Technology Assessment and Horizon Scanning. New Drugs and Technologies: innovation, transferability and sustainability" - Genova, 30 giugno - 2 luglio 2009

COD. 09_RE_0254

Quota di iscrizione: 450,00 euro esente IVA.

Per iscriversi è necessario inviare la presente scheda di iscrizione compilata, anche nel caso in cui l'iscrizione sia offerta da un'azienda farmaceutica

Si prega scrivere in stampatello

Nome e cognome

Codice Fiscale

Luogo e data di nascita

Professione (specificare: medico, farmacista, etc)

Disciplina/Specializzazione

Qualifica

Ente di appartenenza

Divisione

Indirizzo ente

Cap Città Tel

Fax **E-mail**

Indirizzo Abitazione **Cap**

Città Tel Ab Cellulare

Intestazione fattura:

Indirizzo..... Città..... Cap.....

C.F./P.Iva.....

I campi in grassetto sono obbligatori per ricevere i crediti ECM

L'incompleta compilazione della scheda di iscrizione potrà comportare la mancata assegnazione dei crediti formativi ECM relativi all'evento.

AL FINE DI UNA OTTIMALE ORGANIZZAZIONE E' NECESSARIO INDICARE NELLA PARTE SOTTOSTANTE A QUALE DELLE SESSIONI / WORKING GROUP IN CONTEMPORANEA SI INTENDE PARTECIPARE.

QUALORA QUESTA SEZIONE NON VENGA COMPILATA O SIA STATA RAGGIUNTA LA CAPIENZA MASSIMA DI UNA O PIU' SALE, L'ASSEGNAZIONE SARA' OPERATA DALLA SEGRETERIA.

Martedì 30 giugno 2009

SESSIONI PARALLELE / ore 14.30 – 16.30 (è possibile una sola scelta)

1. Valutazione delle evidenze cliniche

2. Analisi sanitaria e economica: ruolo e funzioni

SESSIONI PARALLELE / ore 17.00-19.00 (è possibile una sola scelta)

3. Il processo decisionale: i farmaci

4. Il processo decisionale: i dispositivi medici

Mercoledì, 1 luglio 2009

WORKING GROUP / ore 14.30 – 16.30 (è possibile una sola scelta)

- Oncologia
- Cardiologia
- Diabete

WORKING GROUP / ore 17.00-19.00 (è possibile una sola scelta)

- Farmaci biologici
- Malattie rare: il caso della SLA
- Dispositivi medici e nuove tecnologie

PAGAMENTO: Il pagamento della quota di iscrizione di € 450,00 euro avverrà tramite:

bonifico bancario intestato ACCADEMIA NAZIONALE DI MEDICINA, Banca Intesa Spa - Filiale 2475 – Ge-Marose - codice IBAN: IT 27 J 03069 01460 615257596948 (specificando nella causale "Iscrizione del Dott./Dott.ssa al Convegno 09_RE_0254) e inviando copia via fax

assegno non trasferibile intestato a Accademia Nazionale di Medicina

Carta di credito MasterCard Visa EuroCard

Nome intestatario.....CCV (ultime 3 cifre retro carta).....

N° Carta (16 cifre)..... Validità.....

Firma.....

