



# L'ADENOCARCINOMA DELL'ENDOMETRIO

## Dalla diagnosi alla terapia

CALTANISSETTA 15 OTTOBRE 2009  
PRESIDIO OSPEDALIERO "S. ELIA" AULA CONVEGNI

### SCHEDA DI ISCRIZIONE

Medico Chirurgo       Infermiere Professionale       Ostetrico/a

COGNOME.....

NOME.....

NATO A..... IL.....

COD. FISC. ....

TEL. .... CELL. ....

E- MAIL .....

INDIRIZZO DI RESIDENZA .....

CAP..... CITTÀ.....

DISCIPLINA .....

A.O. DI APPARTENENZA.....

UNITÀ OPERATIVA .....

*La compilazione parziale o illeggibile della scheda di iscrizione  
comporterà la mancata assegnazione dei crediti.*

da inviare **entro e non oltre il 7 Ottobre 2009** alla Segreteria Organizzativa



BGE Eventi & Congressi  
Via G. Bonanno, 61 - 90143 Palermo  
Tel. 091/306887 - Fax. 091/6260945  
mail: info@bgeventi.com  
web: www.bgeventi.com

Legge N. 196/03

I suoi dati personali forniti all'atto dell'iscrizione saranno trattati esclusivamente  
dalla BGE Eventi & Congressi Srl per gli usi consentiti dalla legge.

DATA ..... FIRMA .....

# INFORMAZIONI GENERALI

**Direttore del Corso:** G. Giannone

**Sede del Corso:** Aula Convegni Presidio Ospedaliero "S. Elia" di Caltanissetta  
Via Luigi Russo,6 - 93100 - Tel. 0934.559111



È stata inoltrata richiesta di accreditamento dell'Evento alla Commissione Nazionale per l'Educazione Continua in Medicina.

**Riferimento Evento:** ID 12117 - 9032517

**Categoria professionale:** Medico Chirurgo

**Numero posti disponibili:** 20

**Riferimento Evento:** ID 12117 - 9032518

**Categoria professionale:** Infermiere Professionale

**Numero posti disponibili:** 15

**Riferimento Evento:** ID 12117 - 9032519

**Categoria professionale:** Ostetrico/a

**Numero posti disponibili:** 15

I crediti formativi saranno assegnati solamente a seguito della presenza al 100% dei lavori.

L'iscrizione è obbligatoria e può essere effettuata compilando ed inviando per fax o mail la scheda di iscrizione unitamente all'attestazione del pagamento.

Le schede di iscrizione andranno inviate alla Segreteria Organizzativa **entro e non oltre il 7 Ottobre 2009**.

Le iscrizioni verranno accettate fino al raggiungimento del numero massimo di posti disponibili. In caso di soprannumero verranno comunque registrate in ordine cronologico di arrivo. La compilazione parziale o illeggibile della scheda di iscrizione comporterà la mancata assegnazione dei crediti.

Una volta finalizzata la pratica di registrazione, la Segreteria Organizzativa provvederà ad inviare una e-mail di conferma.

## Quota di iscrizione:

**Medico Chirurgo** € 240,00 (iva inclusa)

**Ostetrica/o Infermiere professionale** € 84,00 (iva inclusa)

## La quota comprende:

- Partecipazione ai lavori scientifici
- Kit congressuale
- Light lunch
- Attestato di partecipazione su richiesta
- Attestato ECM

## Modalità di pagamento:

**Bonifico bancario** intestato a BGE EVENTI & CONGRESSI s.r.l.

C/C 052852062481 - Banca Sellasud Arditi Galati SPA - Suc. 09 Palermo Via Villareale

ABI 03049 - CAB 04605 - CIN R IBAN IT 18R0304904605052852062481

Swift code: BRDGIT33XXX

Indicare nella causale: (Evento 49/09 e il nome del partecipante)

## NOTA BENE

Inviare copia della distinta di bonifico bancario al numero di fax 091.6260945 o all'indirizzo e-mail: info@bgeventi.com

Le spese di bonifico bancario sono a carico dell'ordinante. Non potranno essere considerate valide le schede di iscrizione non corredate di copia della distinta del b/b con indicazione del numero di CRO.

**Assegno circolare** Non trasferibile intestato a BGE EVENTI & CONGRESSI s.r.l.

**Cancellazione dell'iscrizione:** Le notifiche dovranno essere inviate alla Segreteria Organizzativa BGE Eventi & Congressi. In caso di cancellazione, verranno applicate le seguenti regole:

**Cancellazioni pervenute dopo il 28 Settembre 2009:** rimborso del 50% della quota versata al netto di € 20,00 per spese amministrative.

**Cancellazioni pervenute dopo il 5 Ottobre 2009:** nessun rimborso.

Gli eventuali rimborsi saranno effettuati esclusivamente dopo il Congresso, non prima di 60 giorni dalla data evento.

**In collaborazione con:** Ufficio Formazione - A.S.P. Caltanissetta Distretto Ospedaliero CL 1 Presidio S.Elia

Tel. 0934/559582 - 0934/559913- fax 0934/559860

Coordinatore Corso: Biagio Gueli

## Segreteria Organizzativa:



BGE Eventi & Congressi  
Via G. Bonanno, 61 - 90143 Palermo  
Tel. 091/306887 - Fax. 091/6260945  
mail: info@bgeventi.com  
web: www.bgeventi.com