

CONVEGNO ANNUALE

SEZIONE GESTIONE DELLE RISORSE ED ECONOMIA SANITARIA IN RADIOLOGIA

Presidente Paolo Sartori

MONTECATINI TERME

GRAND HOTEL CROCE DI MALTA

7 NOVEMBRE 2015

Con il Patrocinio di:



PROGRAMMA

FACULTY

Vincenzo Biondi Enrico Pofi
Vincenzo David Placido Romeo
Michela Disarò Paolo Sartori
Lucio Mango Pietro Schiroso
Francesco Monteduro Stefano Tartari
Roberto Carlo Parodi Valeria Viterbo

Antonino Picone

PROGRAMMA SCIENTIFICO

09.00-09.20 Presentazione P. Sartori

"ISTRUZIONI PER L' USO"

Moderatori: L. Mango, P. Schiroso, S. Tartari

09.20-09.40 Criteri di Obsolescenza

delle apparecchiature e loro sostituzione

A. Picone

09.40-10.00 H.T.A: analisi di fattibilità dell'investimento R.C. Parodi

10.00-10.20 Discussione

10.20 COFFEE BREAK

"NON SOLO APPROPRIATEZZA"

Moderatori: V. Biondi, F. Monteduro, V. Viterbo

10.40-11.00	I Codici di Priorità	P. Romeo
11.00-11.20	Appropriatezza Prescrittiva e Prestazionale	M. Disarò
11.20-11.40	Quale compatibilità con l'Outsourcing:	
	mediazione possibile?	E. Pofi
11.40-12.10	L' Identità Radiologica	V. David
12.10-12.30	Discussione	

Rinnovo Consiglio Direttivo Sezione Gestione delle Risorse ed Economia Sanitaria in Radiologia.

09.30-12.00 Apertura Seggio Elettorale

Proclamazione degli Eletti e Conclusione del Convegno

INFORMAZIONI GENERALI

SEDE DEL CONVEGNO:

GRAND HOTEL CROCE DI MALTA

Viale IV Novembre 18 - 51016 Montecatini Terme - Tel. +39 0572 9201

ISCRIZIONE CONVEGNO:

Ai fini dell'attribuzione dei crediti ECM, è obbligatoria l'iscrizione da effettuarsi entro il

31 Ottobre 2015

Gratuito Soci SIRM

€ 40,00 + Iva NON Soci SIRM

L' iscrizione comprende: Kit congressuale, ECM, Attestato di partecipazione, Light Lunch, Coffee Break

L' iscrizione potrà essere effettuata tramite

Fax: 0572 1972038 - Email: info@elevenconference.it

on-line: registrandosi sul sito www.elevenconference.it sezione ISCRIZIONI

Attenzione: è essenziale specificare nello spazio "note" se SOCIO SIRM ed il relativo numero di tessera.

PAGAMENTO DELLA QUOTA D'ISCRIZIONE:

Il pagamento della quota di iscrizione dovrà essere effettuato al momento dell'iscrizione tramite:

Bonifico Bancario intestato a: ELEVEN CONFERENCE

IBAN: IT14 A 06260 70461 1000 00002258

CANCELLAZIONI:

Le cancellazioni dovranno pervenire in forma scritta alla Segreteria Organizzativa entro e non oltre il 31 Ottobre 2015. La quota versata sarà restituita con la detrazione del 50%. Gli annullamenti effettuati dopo tale data non avranno diritto ad alcun rimborso. Il pagamento del rimborso sarà effettuato 30 giorni dopo la chiusura dell'evento.

ACCREDITAMENTO ECM

ID EVENTO: 16-139472 N. 4 (quattro) CREDITI FORMATIVI

Per Fisico e Medico Chirurgo con specializzazione: Radiodiagnostica, Radioterapia, Medicina Nucleare, Neuroradiologia, Direzione Medica di Presidio Ospedaliero, Organizzazione dei Servizi Sanitari di Base.

Ai fini dell'acquisizione dei crediti formativi è necessaria la presenza effettiva del 100% della durata complessiva dell'evento ed il superamento del test di apprendimento

SISTEMAZIONE ALBERGHIERA

La sistemazione alberghiera è prevista presso la sede congressuale e presso altri Hotels limitrofi. Tutti gli Hotels sono situati nelle immediate vicinanze del Centro Congressi.

QUOTAZIONI CONVENZIONATE

Bed & Breakfast (city tax esclusa)

Hotel 5 stelleDus € 98,00Doppia/ Matrimoniale € 140,00Hotel 4 stelleDus € 73,00Doppia/Matrimoniale € 115,00

PROVIDER ECM



SEGRETERIA LOGISTICO ORGANIZZATIVA



Montecatini Terme Tel +39 0572 771788 Fax +39 0572 19 72 038 email: info@elevenconference.it

SCHEDA DI ISCRIZIONE PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

da inviare tramite Fax al numero: 0572/1972038 oppure via e-mail: info@elevenconference.it si ricorda che è possibile iscriversi on-line accedendo al sito: www.elevenconference.it Sezione ISCRIZIONI

SI PREGA DI COMPILARE LA SCHEDA <u>IN STAMPATELLO</u> IN TUTTE LE SUE PARTI (dati necessari ai fini ECM) ENTRO IL 31 Ottobre 2015

COGNOME								
NOME								
INDIRIZZO								
CAP	CITTÀ							
E-MAIL								
TEL.		CEL	L.					
LUOGO E DATA DI NASCITA								
CODICE FISCALE ENTE DI APPARTENENZA								
QUALIFICA								
SPECIALIZZAZIONE								
☐ DIPENDENTE ☐ CONVENZIONATO ☐ LIBERO PROFESSIONISTA UTESTAZIONE PER LA FATTURA: talora sia diversa dalla sopraindicata):								
<u> </u>								
QUOTA D'ISCRIZIONE: Gratuita SOCI SIRN SOCIO SIRM - N. TESSERA SIRN	ŕ	Iva NON S	OCI					
SISTEMAZIONE ALBERGHIE Hotel *****	RA el ****	Arrivo il			Parte	nza il		
CAMERA DOPPIA US	O SINGOLA	□DOPP	IA	MATRIMONIALE				
Sarà data conferma dell'avvenuta iscr	rizione e prenotazi	ione alberghie	ra tramite	Fax o e-m	ail			
Autorizzo ad utilizzare i dati inseriti nel rispetto D.Lgs. 196/2003. In qual								

FIRMA