

# Case Manager

Un ruolo attivo per coordinare la cura

## Scheda di iscrizione

SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

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

PROFESSIONE \_\_\_\_\_

QUALIFICA/SPECIALIZZAZIONE \_\_\_\_\_

ENTE/AZIENDA DI APPARTENENZA \_\_\_\_\_

ECM  SI  NO \_\_\_\_\_

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/03 i dati forniti sono utilizzati ai soli fini dell'Evento e sono depositati presso U.O. Formazione e Sviluppo Professionale dell'ATS di Brescia.

FIRMA \_\_\_\_\_

LUOGO \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

**Inviare la scheda entro e non oltre venerdì 17 novembre 2017  
all'indirizzo mail: [formazione@ats-brescia.it](mailto:formazione@ats-brescia.it)**

L'evento è accreditato ECM per tutte le figure sanitarie e consentirà l'acquisizione di 10,5 crediti formativi. L'attestato con i crediti ECM sarà trasmesso per posta elettronica all'indirizzo mail sopra riportato. L'iscrizione è obbligatoria per le professioni sanitarie entro e non oltre la data di scadenza. L'iscrizione avviene automaticamente, verrà inviata comunicazione solo in caso di saturazione dei posti.

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ATS Brescia