

## Corsi di Formazione a Distanza

### ANGIOPLASTICA CORONARICA: ASPETTI TECNICI, CLINICI E RUOLO DEI PROFESSIONISTI SANITARI

**Codice corso:** FAD0414NZ2002

**Crediti ECM:** 25,5

**Destinatari:** Tecnico Sanitario Radiologia Medica - Medico Chirurgo – Infermiere  
Tecnico Sanitario Laboratorio Biomedico - Tecnico Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusione Cardiovascolare

**Periodo di validità:** dal 20 febbraio 2014 al 19 febbraio 2015

**Quota di iscrizione:**

Standard: € 35,00 + IVA 22% se dovuta

Per iscritti o dipendenti di Enti/Aziende convenzionate: € 30,00 + IVA 22% se dovuta

Per iscritti al Collegio TSRM di Ferrara: € 25,00 + IVA 22% se dovuta

Per studenti Lauree Triennali, studenti e specializzandi Medicina e Chirurgia: € 10,00 + IVA 22% se dovuta

---

### CORSO DI EMODINAMICA: ANGIOGRAFIA CORONARICA, PRINCIPI DI BASE, TECNICA ANGIOGRAFICA E RADIOPROTEZIONE

**Codice corso:** FAD1113NZ0812

**Crediti ECM:** 15

**Destinatari:** Medico Chirurgo - Tecnico Sanitario di Radiologia Medica - Tecnico Sanitario di Laboratorio Biomedico - Infermiere  
Tecnico di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusione Cardiovascolare - Studenti (Medicina e Lauree Sanitarie)

**Periodo di validità:** dal 8 dicembre 2013 al 7 dicembre 2014

**Quota di iscrizione:**

Standard: € 25,00 + IVA 22% se dovuta

Per iscritti o dipendenti di Enti/Aziende convenzionate: € 20,00 + IVA 22% se dovuta

Per iscritti al Collegio TSRM Ferrara e dipendenti dell'A.O. S. Anna di Ferrara: € 15,00 + IVA 22% se dovuta

Per studenti Lauree Triennali, studenti e specializzandi Medicina e Chirurgia: € 10,00 + IVA 22% se dovuta

---

### RUOLO DELLA RM, TC E RADIOTERAPIA NELLO STUDIO E TRATTAMENTO DI PATOLOGIE CEREBRALI E MAMMARIE - ESPERIENZE A CONFRONTO

**Codice corso:** FAD1214NZ2905

**Crediti ECM:** 40

**Destinatari:** Tecnico Sanitario di Radiologia Medica - Medico - Tecnico Sanitario Laboratorio Biomedico - Infermiere - Ostetrica - Studenti (Medicina e Lauree Sanitarie)

**Periodo di validità:** dal 29 maggio 2014 al 28 maggio 2015

**Quota di iscrizione:**

Standard: € 50,00 + IVA 22% se dovuta

Per iscritti o dipendenti di Enti/Aziende convenzionate: € 45,00 + IVA 22% se dovuta

Per iscritti al Collegio TSRM Ferrara: € 40,00 + IVA 22% se dovuta

Per studenti Lauree triennali, studenti e specializzandi Medicina e Chirurgia: € 20,00 + IVA 22% se dovuta

---

### SICUREZZA IN SALA OPERATORIA: LA GESTIONE DELLE INTUBAZIONI DIFFICILI

**Codice corso:** FAD1014NZ2304

**Crediti ECM:** 15

**Destinatari:** Infermiere - Ostetrica

**Periodo di validità:** dal 23 aprile 2014 al 24 aprile 2015

**Quota di iscrizione:**

Standard: € 25,00 + IVA 22% se dovuta

Per iscritti o dipendenti di Enti/Aziende convenzionate: € 15,00 + IVA 22% se dovuta

Per iscritti AICO (in regola con la quota di iscrizione): gratuito



#### Segreteria Organizzativa

Format s.a.s.

via F. Cavallotti 8 - Codigoro (FE)

tel. 0533 713 275 - cell. 329 395 33 46 - fax 0533 717 314

e-mail [info@formatsas.com](mailto:info@formatsas.com) - [www.formatsas.com](http://www.formatsas.com)

Iscrizione al Registro delle Imprese di Ferrara, C.F. e P.I. 01569060385 – REA FE 178788



**E.C.M.**  
Educazione Continua  
in Medicina

Provider ECM Min. Salute 514



## MODALITÀ DI ISCRIZIONE

E' possibile iscriversi attraverso due modalità:

- collegandosi **online** al sito internet di Format - [www.formatsas.com](http://www.formatsas.com) - accedendo all'area riservata ai corsi FAD e seguendo le istruzioni
- contattando **telefonticamente** la segreteria organizzativa di Format (0533-713275) e inviando **via fax (0533-717314)**:
  - modulo di iscrizione debitamente compilato e firmato
  - ricevuta di pagamento o dell'autorizzazione scritta dell'Ente di appartenenza

Il pagamento può essere effettuato, indicando come causale NOME, COGNOME e CODICE EVENTO:

**Tramite Bonifico Bancario** intestato a  
**FORMAT sas** - Via Cavallotti 8 - Codigoro (FE)  
Cassa Rurale di Trento  
Cod. IBAN: **IT67 E 08304 01801 0000 00354290**

**Tramite Carta di Credito** collegandosi online al sito internet di Format - [www.formatsas.com](http://www.formatsas.com)

-----

### MODULO DI ISCRIZIONE CORSI FORMAT (\*Campi obbligatori)

Codice evento\* \_\_\_\_\_

#### DATI CORSISTA

Cognome\* \_\_\_\_\_ Nome\* \_\_\_\_\_  M  F \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale\* \_\_\_\_\_

Nato/a a\* \_\_\_\_\_ Prov.\* \_\_\_\_\_ il\* \_\_\_\_\_ Indirizzo\* \_\_\_\_\_

CAP\* \_\_\_\_\_ Città\* \_\_\_\_\_ Prov.\* \_\_\_\_\_ Telefono/Cellulare\* \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail\* \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Professione\* \_\_\_\_\_ Disciplina (se previsto) \_\_\_\_\_ Provincia in cui opera prevalentemente\* \_\_\_\_\_ Profilo Lavorativo\*:  Libero Professionista  Dipendente  
 Privo di occupazione  Convenzionato

Iscritto all'Ordine/Collegio/Ass. Prof.le\* \_\_\_\_\_ Provincia o Regione\* \_\_\_\_\_ Num. Iscrizione\* \_\_\_\_\_

Ente di appartenenza\* \_\_\_\_\_ Indirizzo\* \_\_\_\_\_ CAP\* \_\_\_\_\_ Città\* \_\_\_\_\_ Prov.\* \_\_\_\_\_

### DATI INTESTAZIONE FATTURA (da compilare solo se diversa dal nominativo del corsista)

Partita IVA\* \_\_\_\_\_ Codice Fiscale\* \_\_\_\_\_ Intestazione fattura\* \_\_\_\_\_

Indirizzo\* \_\_\_\_\_ CAP\* \_\_\_\_\_ Città\* \_\_\_\_\_ Prov.\* \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

I dati sopra riportati verranno trattati dalle società del Gruppo FORMAT nel rispetto di quanto stabilito dal D.Lgs 196/03, "Codice in materia di protezione dei dati personali". Titolare del trattamento è FORMAT sas nella persona di Silvano Telloli, titolare delle società. Si richiede il CONSENSO per l'utilizzo dei dati ai fini di comunicazione all'interessato di altre iniziative scientifiche delle società del Gruppo FORMAT. I dati non verranno diffusi a terzi se non per gli obblighi derivanti dal presente contratto e potrà esserne chiesta in qualsiasi momento la modifica o la cancellazione. Per ulteriori informazioni sulle modalità di raccolta e trattamento dei dati personali è possibile consultare l'Informativa generale sul sito web [www.formatsas.com](http://www.formatsas.com) o richiederla a  
FORMAT sas - via Cavallotti, 8 - 44021 Codigoro (FE) - tel. 0533-713275 - Cell. 329-3953346 - fax 0533-717314 - email [info@formatsas.com](mailto:info@formatsas.com)

Firma \_\_\_\_\_