

ALLEGATO 02 – MODULO RICHIESTA

Si prega di compilare la richiesta in ogni sua parte e di inviarla via email almeno 120 giorni prima dell'evento ai seguenti indirizzi: presidente@sicp.it e congressi@sicp.it

DESCRIZIONE DELL'EVENTO	
Consiglio Regionale/I proponente	
Per i convegni di macroarea: indicare le altre regioni coinvolte	
Titolo dell'evento	
Data	
Città e sede dell'evento (se già individuata)	
Bozza di programma (orari, titoli delle relazioni/relatori, elenco relatori con qualifiche professionali e affiliazioni)	<i>INVIARE IN ALLEGATO IN UN FILE SEPARATO DI WORD</i>
Obiettivi formativi	<i>INVIARE IN ALLEGATO NEL FILE SEPARATO DI WORD DEL PROGRAMMA</i>
Razionale scientifico	<i>INVIARE IN ALLEGATO NEL FILE SEPARATO DI WORD DEL PROGRAMMA</i>
Numero di partecipanti (indicativo)	
PARTE ECONOMICA	
(Ai fini della definizione dei costi, le chiediamo di rispondere alle seguenti domande)	
La pratica di accreditamento per le professioni sanitarie (vedi elenco da accreditare da Allegato 03)	<input type="checkbox"/> sarà richiesta in forma gratuita al proprio centro di formazione aziendale _____ <input type="checkbox"/> si richiede di utilizzare il provider ufficiale SICP (a pagamento, il costo sarà inserito nel budget dell'evento) <input type="checkbox"/> è richiesta la pratica di accreditamento per le professioni sanitarie

<p>Accreditamento Assistenti Sociali</p>	<p><input type="checkbox"/> Se ne occupa il Consiglio Regionale/I</p> <p><input type="checkbox"/> da richiedere all' Agenzia Congressuale</p> <p><input type="checkbox"/> non è necessario</p>
<p>Stampati</p> <p><input type="checkbox"/> potrà essere fatto dal/i Consiglio/i R/I/MA gratuitamente</p> <p><input type="checkbox"/> da richiedere all' Agenzia (i costi saranno inseriti nel budget)</p>	<p><input type="checkbox"/> programmi</p> <p><input type="checkbox"/> attestati (fotocopie o stampa tipografo)</p> <p><input type="checkbox"/> badge</p> <p><input type="checkbox"/> locandina</p> <p><input type="checkbox"/> modulistica ECM</p> <p><input type="checkbox"/> fotocopie varie</p> <p><input type="checkbox"/> altro: _____</p>
<p>Sede congressuale</p> <p><input type="checkbox"/> Sala e spazi adeguati per sponsor e desk accoglienza</p> <p><input type="checkbox"/> Non sono presenti spazi adeguati per gli sponsor</p>	<p><input type="checkbox"/> a pagamento, costo ipotizzato € _____</p> <p><input type="checkbox"/> gratuita</p> <p>Referente per i contatti (email e cell.) _____</p>
<p>La sala è predisposta con la seguente tecnologia:</p>	<p><input type="checkbox"/> amplificazione sala e microfonia</p> <p><input type="checkbox"/> pc</p> <p><input type="checkbox"/> videoproiettore</p> <p><input type="checkbox"/> microfoni discussione</p> <p><input type="checkbox"/> altro _____</p> <p>Assistenza tecnica (presenza di un tecnico per tutta la durata dell'evento)</p> <p><input type="checkbox"/> uso gratuito</p> <p><input type="checkbox"/> a pagamento - € _____</p>
<p>Eventuale staff volontari di supporto all'evento</p>	<p><input type="checkbox"/> preparazione materiale e allestimento</p> <p><input type="checkbox"/> in sede di evento a supporto della segreteria e della sala</p>
<p>Indicare le fonti di finanziamento per la copertura del budget: <i>Per ogni azienda, specificare:</i></p>	<p>1.</p> <p>2.</p>



**MODULO RICHIESTA
AUTORIZZAZIONE EVENTI SICP**

Ufficio Congressi SICP
27 gennaio 2022

Pag. 3 a 6

**nome ente/società
referente
dati di contatto (email e cellulare)
eventuale importo concordato**

3.

4.

5.

Allegato 03: elenco professioni e discipline per la richiesta dei crediti formativi ECM, da scegliere per la pratica di accreditamento (evidenziare in giallo nell'allegato le professioni/discipline da accreditare)

Data:

Il Coordinatore/Coordinatori

(si richiede firma scansionata)

ALLEGATO 03

ELENCO PROFESSIONI E DISCIPLINE PER RICHIESTA CREDITI FORMATIVI PROFESSIONI SANITARIE

Si prega di evidenziare in giallo le PROFESSIONI e le DISCIPLINE da accreditare

PROFESSIONI

<input type="checkbox"/> Medico chirurgo	<input type="checkbox"/> Odontoiatra	<input type="checkbox"/> Farmacista	<input type="checkbox"/> Psicologo
<input type="checkbox"/> Biologo	<input type="checkbox"/> Assistente Sanitario	<input type="checkbox"/> Dietista	<input type="checkbox"/> Educatore Professionale
<input type="checkbox"/> Fisioterapista	<input type="checkbox"/> Igienista dentale	<input type="checkbox"/> Infermieri	<input type="checkbox"/> Infermiere pediatrico
<input type="checkbox"/> Logopedista	<input type="checkbox"/> Ortottista/assistente di oftalmologia	<input type="checkbox"/> Ostetrica/o	<input type="checkbox"/> Podologo
<input type="checkbox"/> Tecnico audiometrista	<input type="checkbox"/> Tecnico audioprotesista	<input type="checkbox"/> Tecnico della fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare	<input type="checkbox"/> Tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro
<input type="checkbox"/> Tecnico della riabilitazione psichiatrica	<input type="checkbox"/> Tecnico di neurofisiopatologia	<input type="checkbox"/> Tecnico ortopedico	<input type="checkbox"/> Tecnico sanitario di radiologia medica
<input type="checkbox"/> Tecnico sanitario laboratorio biomedico	<input type="checkbox"/> Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva	<input type="checkbox"/> Terapista occupazionale	<input type="checkbox"/>

DISCIPLINE per professione MEDICO CHIRURGO

<input type="checkbox"/> Allergologia ed immunologia clinica	<input type="checkbox"/> Angiologia	<input type="checkbox"/> Cardiologia	<input type="checkbox"/> Dermatologia e venereologia
<input type="checkbox"/> Ematologia	<input type="checkbox"/> Endocrinologia	<input type="checkbox"/> Gastroenterologia	<input type="checkbox"/> Geriatria
<input type="checkbox"/> Malattie metaboliche e diabetologia	<input type="checkbox"/> Malattie dell'apparato respiratorio	<input type="checkbox"/> Malattie infettive	<input type="checkbox"/> Medicina e chirurgia di accettazione e di urgenza
<input type="checkbox"/> Medicina fisica e riabilitazione	<input type="checkbox"/> Medicina interna	<input type="checkbox"/> Nefrologia	<input type="checkbox"/> Neurologia
<input type="checkbox"/> Neonatologia	<input type="checkbox"/> Neuropsichiatria infantile	<input type="checkbox"/> Oncologia	<input type="checkbox"/> Pediatria
<input type="checkbox"/> Psichiatria	<input type="checkbox"/> Radioterapia	<input type="checkbox"/> Reumatologia	<input type="checkbox"/> Cardiochirurgia
<input type="checkbox"/> Chirurgia generale	<input type="checkbox"/> Chirurgia maxillo-facciale	<input type="checkbox"/> Chirurgia pediatrica	<input type="checkbox"/> Chirurgia plastica e ricostruttiva
<input type="checkbox"/> Chirurgia toracica	<input type="checkbox"/> Chirurgia vascolare	<input type="checkbox"/> Chirurgia vascolare	<input type="checkbox"/> Ginecologia e ostetricia
<input type="checkbox"/> Neurochirurgia	<input type="checkbox"/> Oftalmologia	<input type="checkbox"/> Ortopedia e traumatologia	<input type="checkbox"/> Otorinolaringoiatria
<input type="checkbox"/> Urologia	<input type="checkbox"/> Anestesia e rianimazione	<input type="checkbox"/> Biochimica clinica	<input type="checkbox"/> Farmacologia e tossicologia clinica
<input type="checkbox"/> Medicina trasfusionale	<input type="checkbox"/> Medicina legale	<input type="checkbox"/> Medicina nucleare	<input type="checkbox"/> Microbiologia e virologia
<input type="checkbox"/> Neurofisiopatologia	<input type="checkbox"/> Neuroradiologia	<input type="checkbox"/> Patologia clinica (laboratorio di analisi chimico-cliniche e microbiologia)	<input type="checkbox"/> Radiodiagnostica
<input type="checkbox"/> Igiene, epidemiologia e sanità pubblica	<input type="checkbox"/> Igiene degli alimenti e della nutrizione	<input type="checkbox"/> Medicina del lavoro e sicurezza degli ambienti di lavoro	<input type="checkbox"/> Medicina generale (medici di famiglia)
<input type="checkbox"/> Continuità assistenziale	<input type="checkbox"/> Pediatria (pediatri di libera scelta)	<input type="checkbox"/> Scienza dell'alimentazione e dietetica	<input type="checkbox"/> Direzione medica di presidio ospedaliero
<input type="checkbox"/> Organizzazione dei servizi sanitari di base	<input type="checkbox"/> Audiologia e foniatría	<input type="checkbox"/> Psicoterapia	<input type="checkbox"/> Privo di specializzazione
<input type="checkbox"/> Cure palliative	<input type="checkbox"/> Epidemiologia	<input type="checkbox"/> Medicina di comunità	



**MODULO RICHIESTA
AUTORIZZAZIONE EVENTI SICP**

Ufficio Congressi SICP
27 gennaio 2022

Pag. 6 a 6

DISCIPLINE per professione FARMACISTA

Farmacia ospedaliera

Farmacia Territoriale

DISCIPLINE per professione PSICOLOGO

Psicoterapia

Psicologia