

Azienda Usl Toscana sud est

ETCP - European Training Centre in Phlebology (UEMS)

MODULO DI ISCRIZIONE

Io sottoscritto Cognome e Nome:
Data e Luogo di nascita:
Nazionalità:.....
Residenza:
Indirizzo commerciale:
E-mail:
Cellulare Telefono (professionale)
Madrelingua:..... Altre lingue parlate:.....
Specialità + anno di diploma o equivalente:

CHIEDO di essere iscritto al percorso di formazione europea UEMS presso il ETCP Azienda Usl Toscana Sud est per:

- Competency Degree in Phlebology (CDP):**
- Livello 1
- Livello 2
- Competency Degree in Phlebological Procedures (CDPP) per la seguente procedura:**
- Tecnica 1 - Scleroterapia ecoguidata (UGS)
- Tecnica 2 - Ablazione endovenosa termica (Radio-frequenza RF, Laser EVLA)

A tal fine allego la seguente documentazione (obbligatoria):

1. Curriculum Vitae in formato europeo
 2. Certificato di Laurea e Specializzazione
 3. Certificato di Iscrizione all'Albo dei Medici (o equivalente)
 4. Assicurazione di responsabilità professionale – *in fotocopia* (che copra la responsabilità come primo operatore almeno per le tecniche scelte)
 5. Eventuale Certificato CDP o CDPP già conseguito
 6. Eventuale documentazione comprovante la propria esperienza in flebologia (casistica personale, altri attestati)
- Luogo e data Firma.....

Inviare tutta la documentazione richiesta alla Segreteria Scientifica :

dott.marianif@gmail.com

giampaolo.sozio@uslsudest.toscana.it