

Responsabile Scientifico

Prof. Giovanni Pellacani
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI
MODENA E REGGIO EMILIA

Relatore

Prof. Richard Gallo
UNIVERSITY OF CALIFORNIA SAN
DIEGO (UCSD), CA, USA

Provider ECM e segreteria organizzativa

Ecliptica Srl
Via Aldo Moro 22. 25124 Brescia.
Tel. 030 2452818 - Fax. 030
2452826
info@ecliptica.it - www.ecliptica.it

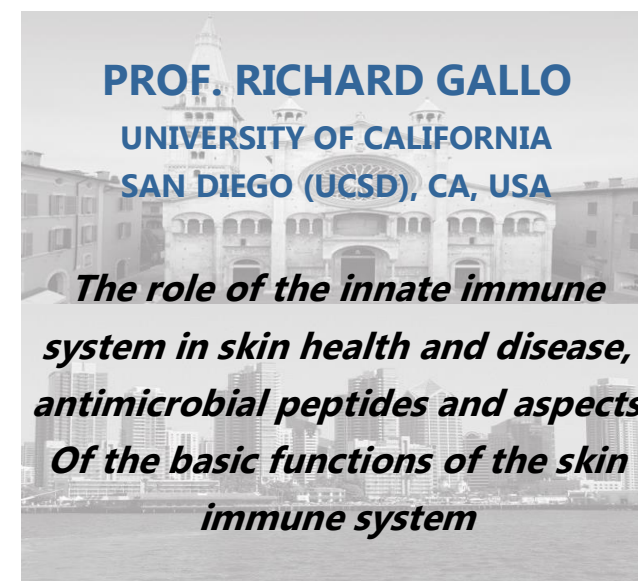


UNIMORE
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI
MODENA E REGGIO EMILIA

Facoltà di Medicina

CONFERENZA DI FACOLTA'

Modena, 26 giugno 2015



Sede

Aula Magna

Centro Servizi, Facoltà di Medicina
Università degli Studi di Modena
Via del Pozzo, 71. 41100 Modena

PROGRAMMA SCIENTIFICO

11:30 – 12:00

Registrazione

12:00 – 12:20

INTRODUZIONE: Presentazione del Campus della UCSD.

La carriera e l'interesse nella ricerca: come sono nati.

12:20 – 14:00

LETTURA MAGISTRALE:

The role of the innate immune system in skin health and disease, antimicrobial peptides and aspects of the basic functions of the skin immune system

14:00 – 14:30

Compilazione questionari ECM

INFORMAZIONI GENERALI

ISCRIZIONI:

La partecipazione è gratuita ma è obbligatorio inviare la scheda d'iscrizione. Le adesioni, limitate ad un massimo di 100 partecipanti, dovranno pervenire alla segreteria organizzativa Ecliptica Srl entro il 22/06/2015.

CREDITI FORMATIVI ECM:

L'evento è in fase di accreditamento presso il Ministero della Salute per l'attribuzione dei crediti di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.) per medico chirurgo per n. 2 crediti ECM.

Al fine di ottenere i crediti, il partecipante deve:

- Compilare la scheda di iscrizione in tutte le sue parti. E' obbligatorio il Codice Fiscale.
- Partecipare all'evento: la frequenza dovrà corrispondere all'intero programma dei lavori congressuali (100% del monte-ore totale).
- Far rilevare la presenza tramite la firma all'inizio e alla fine dell'evento.
- Ritirare il modulo di valutazione dell'evento formativo e riconsegnarlo al termine dell'evento.
- Compilare il questionario a risposta multipla al termine dell'evento: il 75% delle risposte dovrà essere corretto.

Attestata la frequenza all'evento e la corretta compilazione dei moduli, sarà predisposta la consegna dell'attestato di partecipazione con i crediti formativi ottenuti.

SCHEDA DI ISCRIZIONE CONFERENZA DI FACOLTA' MODENA, 26 GIUGNO 2015

(Ai fini dell'accREDITAMENTO ECM, è indispensabile che la scheda sia compilata in ogni sua parte in modo leggibile)

Nome

Cognome

Codice fiscale

Luogo e data di nascita

Professione: Medico chirurgo Specializzando

Altro

N° iscrizione Ordine:

Libero professionista

Dipendente

Convenzionato

INDIRIZZO PROFESSIONALE:

Osp./Ente/Studio

Via

CAP Città..... Prov

Tel. Fax

E-mail

INDIRIZZO PRIVATO:

Via.....

CAP..... Città Prov

Tel. Cell

E-mail

L'iscrizione è gratuita ma obbligatoria, limitata ad un massimo di 100 partecipanti, dovrà pervenire alla segreteria organizzativa Ecliptica srl entro il 22/06/15 via fax o e-mail.

ECLIPTICA SRL - VIA ALDO MORO, 22 - 25124 BRESCIA

TEL. 030 2452818 - FAX 030 2452826

E-MAIL INFO@ECLIPTICA.IT WWW.ECLIPTICA.IT

Autorizzo gli organizzatori al trattamento dei dati ai sensi del decreto lgs. 96/2003. I dati saranno utilizzati nell'ambito delle finalità connesse all'attività dell'evento.

Data..... Firma