**ΔΗΛΩΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ**

**του 1ου Επιμορφωτικού Σεμιναρίου με θέμα**

**«Σπάνιες Παθήσεις στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας - Εντοπισμός Παραπομπή, Παρακολούθηση και Διαχείριση»**

***ΥΠΟ ΤΗΝ ΑΙΓΙΔΑ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ***

**Συνδιοργάνωση:**

***Ελληνική Ομοσπονδία Συλλόγων – Σπανίων Νοσημάτων Παθήσεων***

 ***Εταιρία Γενικής/Οικογενειακής Ιατρικής ‘’ΙΠΠΟΚΡΑΤΗΣ’’***

**ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ: ΟΚΤΩΒΡΙΟΣ 2022- ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ 2023**

**ΔΙΑΡΚΕΙΑ:35 ΩΡΕΣ, ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ: ΔΙΑΔΙΚΤΥΑΚΑ**

|  |
| --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥ** |
| **Όνομα Φορέα/Μονάδας Υγείας** |  |
| **Επώνυμο** |  |
| **Όνομα** |  |
| **Ιατρός**  |  | **Ειδικότητα**  |  |
| **Επαγγελματίας****Υγείας**  |  | **Ειδικότητα**  |  |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ**  |
| **Τηλέφωνο**  |  |
| **e-mail** |  |

***Τα εν λόγω προσωπικά στοιχεία θα αξιοποιηθούν αποκλειστικά και μόνο στο***

***πλαίσιο ενημέρωσης και παρακολούθησης του σεμιναρίου***

***ή και για αποστολή ενημέρωσης από την Ομοσπονδία***

Ημερομηνία κατάθεσης Ο – Η Δηλών/Δηλούσα

 / /2022 Υπογραφή