**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