



HESPERIA HOSPITAL

NATIONAL REFERENCE TRAINING CENTER IN PHLEBOLOGY (UEMS)

Head of the NRTCP: Prof. Oscar MALETI
Programme Director: Prof. Marzia LUGLI



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 NRTCP Hesperia Hospital 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) e chimico-meccanica (MOCA, colla endovenosa e metodi simili)
- Tecnica 3 - Chirurgia aperta sul sistema venoso superficiale
- Tecnica 4 - Chirurgia aperta sul sistema venoso profondo
- Tecnica 5 – Procedure endovascolari per ostruzione e reflusso

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: sara@chirurgiavascolaremodena.com