



# 11<sup>ο</sup> ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ & ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ & ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ  
ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΥΓΕΙΑΣ: ΚΟΙΝΟΙ ΣΤΟΧΟΙ

21-23 Μαρτίου 2016, Αθήνα, Ξενοδοχείο Divani Caravel

## Δελτίο Εγγραφής



ΕΘΝΙΚΗ  
ΣΧΟΛΗ  
ΔΗΜΟΣΙΑΣ  
ΥΓΕΙΑΣ  
ΥΓΙΕΙΝΟΜΙΚΗ ΣΧΟΛΗ  
ΑΘΗΝΩΝ 1929-1994



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ  
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Τομέας Δημόσιας & Διοικητικής Υγιεινής

Παρακαλούμε να συμπληρωθεί το δελτίο εγγραφής και να σταλεί με fax (210 60 47 457) ή με e-mail: mschismenou@free-spirit.gr, στη γραμματεία του Συνεδρίου που λειτουργεί από Δευτέρα-Παρασκευή και ώρα 09:00-17:00.

Όνοματεπώνυμο

Ειδικότητα

Διεύθυνση Εργασίας

Διεύθυνση Κατοικίας

Τηλέφωνο

Fax

E-mail

Αριθμός Μητρώου Ιατρικού Συλλόγου

Ιατρικός Σύλλογος

### Εγγραφή - Δικαίωμα Συμμετοχής

Επαγγελματίες Υγείας και Διοίκησης Υπηρεσιών Υγείας  
Ειδικευόμενοι/Μεταπτυχιακοί Φοιτητές  
Προπτυχιακοί Φοιτητές

Α' Περίοδος  
Δεκέμβριος 2015 - 20 Μαρτίου 2016

€ 60\*

€ 40\*

Β' Περίοδος  
On site

€ 70\*

€ 50\*

€ 10\*

Οι συμμετέχοντες είναι απαραίτητο να προσκομίζουν κατάλληλο έγγραφο που θα επιβεβαιώνει την ιδιότητά τους. Το δικαίωμα συμμετοχής περιλαμβάνει:

- Παρακολούθηση του Συνεδρίου (Εκτός από τα εκπαιδευτικά Φροντιστήρια)
- Έντυπο υλικό του Συνεδρίου
- Πιστοποιητικό Συμμετοχής με μόρια εφόσον έχει καλυφθεί ο απαιτούμενος χρόνος παρακολούθησης

\*Όλες οι εγγραφές ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΥΝ ΦΠΑ 23%.

### Εκπαιδευτικά Φροντιστήρια

Το ποσό εγγραφής για κάθε φροντιστήριο ανέρχεται στα € 30  
Σε κάθε εγγραφή προστίθεται ΦΠΑ 23% με την έκδοση νόμιμου παραστατικού.

Επιθυμώ να λάβω μέρος στο φροντιστήριο:

1 Εφαρμογή ΗΑΑCP σε τρόφιμα

2 Ποιότητα ζωής στην Τρίτη Ηλικία

3 Η αξιολόγηση της ποιότητας των παρεχομένων υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας

4 Διαχείριση υπερβαρότητας και παχυσαρκίας στην παιδική και εφηβική ηλικία  
(Workshop σε ηλεκτρονική πλατφόρμα)

### Τρόπος Πληρωμής

ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ  
ΑΡ. ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ: 5072 045 776 360  
IBAN: GR82 0172 0720 0050 7204 5776 360  
SWIFT CODE: PIRBGRAA  
Δικαιούχος: Α. ΜΑΣΤΟΡΑΣ & ΣΙΑ Ε.Ε.

(Παρακαλώ όπως αποστείλετε μαζί με το δελτίο εγγραφής και το αποδεικτικό κατάθεσης).

Υπογραφή

Ημερομηνία