

**SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ATS - AREA SOCIO SANITARIA LOCALE DI LANUSEI**

Proposta n 657 /2017

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 631 DEL 20 LUG. 2017

STRUTTURA PROPONENTE: DISTRETTO SANITARIO

Dott. Sandro D.M. Rubiu 

**OGGETTO: Dott.ssa Tegas M. Franca liquidazione corsi aggiornamento professionale.
Maggio e giugno 2017.**

Con la presente sottoscrizione si dichiara che l'istruttoria è corretta, completa nonché conforme alle risultanze degli atti d'ufficio, per l'utilità e l'opportunità degli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico.

L'estensore: sig.ra Lucia Podda

Il Responsabile del Procedimento: Dott. Sandro D.M. Rubiu Direttore del Distretto 

La presente Determinazione Dirigenziale è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L.R. 10/2006 e ss.mm.ii.

SI

NO

Si attesta che la presente determinazione dirigenziale viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ASSL di Lanusei a far data dal 20 LUG. 2017 per la durata di quindici giorni consecutivi.

Servizio Affari Generali e legali
Dr. Antonio Mario Loi 

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n. 139 del 29/12/2016 di nomina del Dott. Giuseppe Frau Direttore dell'Area Socio Sanitaria di Lanusei;

VISTO il provvedimento del Direttore Generale n.11 del 18/01/2017 di attribuzione delle funzioni dirigenziali;

DATO ATTO che il soggetto che propone il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

RICHIAMATO il **Decreto Legislativo del 14 marzo 2013, n. 33 di (Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni, (G.U. n.80 del 05/04/2013)**, in materia di trattamento dei dati personali;

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n° 772/A del 04.11.2008 avente ad oggetto: "Attribuzione delle deleghe ai Direttori del Distretto, del P.O., DSM e Dip. di Prevenzione;

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n° 119 del 17/04/2012 con la quale si conferisce l'incarico di Direttore di Distretto al dott. Sandro Rubiu;

VISTA la Deliberazione del Commissario Straordinario n.164 del 19.04.2016 con la quale si conferisce l'incarico di responsabile del Servizio Supporto Amministrativo alle Macrostrutture Sanitarie alla dott.ssa Luisella Orrù;

RICHIAMATO l'Accordo Integrativo Regionale per la medicina specialistica ambulatoriale interna, B.U.R.A.S. 22/10/2009;

RICHIAMATO in particolare l'art.5 ove si dispone:

- che in caso di carente offerta formativa da parte aziendale per la specifica specialità la ASL garantisce, nell'ambito dei percorsi formativi autogestiti e fino al raggiungimento dei crediti previsti per l'anno, la partecipazione dei professionisti con il riconoscimento di un permesso retribuito per i giorni di assenza e per le corrispondenti ore di incarico non svolte;
- la ASL inoltre deve assicurare il rimborso delle spese documentate e sostenute, fino a un budget di 2000,00 euro per ogni specialista, se gli eventi ai quali partecipano sono coerenti con gli obiettivi formativi aziendali;

VISTE

- le richieste inoltrate dalla dott.ssa Tegas M.Franca, specialista ambulatoriale interno per la branca di ginecologia, in servizio presso questa ASL con incarico a tempo indeterminato, per poter partecipare agli eventi formativi per "il XXVI Congresso nazionale A.I.U.G." e per "Linee guida per l'impiego dell'ecografia nella patologia ostetrica" organizzati dalla A.I.U.G. e dalla MEDICALCHANNEL.IT per i giorni 25/27 maggio 2017 e 10 giugno 2017;
- le richieste di rimborso spese presentate dalla professionista per la partecipazione ai corsi di formazione;

ACCERTATA la partecipazione agli eventi formativi della professionista nei giorni indicati come da attestati di presenza, allegati alla presente;

ACQUISITE le ricevute di spese sostenute dal professionista per la partecipazione ai corsi di formazione per un importo totale di € 1.693,88 come da distinte riepilogative allegate al presente provvedimento per farne parte integrante e sostanziale;

DATO ATTO che lo specialista per l'anno in corso non ha non ha percepito rimborsi di questa natura come previsto dall'A.I.R.;

RITENUTO pertanto di liquidare alla dott.ssa Tegas M.Franca l'importo di € 1.693,88 per le spese sostenute per la partecipazione agli eventi formativi;

VISTO l'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali interni, veterinari e altre professionalità sanitarie (biologi, chimici, psicologi) ai sensi dell'art.8 del D.LGS.N.502 del 1992 e successive modificazioni ed integrazioni, in vigore dal 17/12/2015;

VISTA la Deliberazione della Giunta Regionale 41/10 del 08.09.2009;

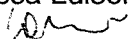
VISTA l'art. 3 del D. Lgs. 30 Dicembre 1992 n. 502 sul "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art. 1 della legge n. 421 del 23 ottobre 1992 " che disciplina l'organizzazione delle unità sanitarie locali;

VISTE le leggi RAS n. 10 del 2006;

DETERMINA

- 1) **DI AUTORIZZARE** per la dott.ssa Tegas M. Franca, specialista ambulatoriale nella branca di ginecologia, il rimborso di € 1.693,88 per la partecipazione agli eventi formativi per "il XXVI Congresso nazionale A.I.U.G." e per "Linee guida per l'impiego dell'ecografia nella patologia ostetrica" organizzati dalla A.I.U.G. e dalla MEDICALCHANNEL.IT per i giorni 25/27 maggio 2017 e 10 giugno 2017 come da distinte riepilogative allegate alla presente per costituirne parte integrante e sostanziale;
- 2) **DI LIQUIDARE** alla professionista l'importo di cui sopra in aggiunta alle competenze mensili;
- 3) **DI FAR GRAVARE** la spesa sul conto A502020611 Competenze medici titolari del Budget 2017;
- 4) **DI TRASMETTERE** copia della presente Determinazione al Comitato Consultivo Zonale per la Specialistica Ambulatoriale di Nuoro per quanto di competenza;
- 5) **DI INCARICARE** il Servizio Medicina di Base e il Servizio Bilancio per gli adempimenti di propria competenza.

Il Dirigente Amm.vo
Dott.ssa Luisella Orrù



IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
Dott. Sandro D.M. Rubiu



ALLEGATO N 1**PDTD4/2017/657 DEL 13 /07/2017**

RIEPILOGO SPESE CORSO AGGIORNAMENTO

25-27 maggio 2017

DOTT.ssa TEGAS MARIA FRANCA

FATT/ RIC

SPESA		DATA	NUMERO	IMPORTO
ISCRIZIONE AL CORSO	CONGR NAZ A.I.U.G. Laborweb srl	21/04/2017	151/2017	366,00
SOGGIORNO	MONTEPINA PARK HOTEL	27/05/2017	7204/17	466,80
BIGLIETTI AEREO	ALITALIA	10/05/2017	510125014	278,10
TAXI	N 3 RIC 2	24-26/05/2017	TAXI 2309	40,00
TAXI	N 1 RIC	27/05/2017	COOP TAXI NEW SIBILLA CUMANA	27,00
PARCHEGGIO AEREOPORTO	SOGAER	27/05/2017	1364/2017/M	42,00
			TOTALE RIMBORSO	1219,90
			MAX	2000,00

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO

Dott. SANDRO RUBIU


ALLEGATO N 2**PDTD4/2017/657****DEL 13 /07/2017****RIEPILOGO SPESE CORSO AGGIORNAMENTO****10/06/2017**

DOTT.ssa TEGAS MARIA FRANCA

SPESA		DATA	FATT/ RIC	
			NUMERO	IMPORTO
ISCRIZIONE AL CORSO	MEDICALCHANNEL.IT VIDEO ONE	19/05/2017	95	240,00
BIGLIETTI AEREO	MERIDIANA	10/05/2017		173,48
TAXI	N 1 RIC	10/06/2017	CAT RADIOTAXI 403	11,50
TAXI	N 1 RIC	10/06/2017	CAT RADIOTAXI 100	16,00
PARCHEGGIO AEREOPORTO	SOGAER	10/06/2017	1493/2017/M	33,00
			TOTALE RIMBORSO	473,98
			MAX	2000,00

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO

Dott. SANDRO RUBIU


IG/2017/236055
03/07/2017

Accordo Integrativo Regionale per la medicina specialistica ambulatoriale interna (ACN 23/03/2005 così come modificato e integrato dall'ACN 29/07/2009)

Allegato 1

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI _____

Distretto di _____

Poliambulatorio di TORISU

Richiesta emolumenti di cui all'Art. 5 comma 2 dell'AIR _____ / _____ del _____

Via sottoscritto/a Dott./ssa M. FRANCA TESAS, nata a TALANA

Prov. stato estero (_____) e residente a CINASOLE prov. (09)

via Casa Speri n° _____ Tel. N° 336870951

Titolare di incarico ai sensi dell'accordo collettivo nazionale vigente per complessive 28 ore settimanali, di cui 28 presso codesta Azienda, nella disciplina _____

Avendo partecipato all'evento formativo Congresso Aius 2017

tenutosi a NAPOLI presso _____ dal _____

al _____

Si chiede pertanto il pagamento di:

A spese documentate € 1290,00

Si allega alla presente copia del programma scientifico dell'evento formativo e, copia del certificato di partecipazione al corso stesso

Torì n° 321617

Lo specialista ambulatoriale

Via

N. B.: il presente documento è utilizzabile per la richiesta di accesso ai fondi per la formazione e la sottoscrizione dello stesso e la firma, comporta l'assunzione della responsabilità derivante da dichiarazioni o certificazioni false o mendaci o rese in modo fraudolento.

Lucrezia Cas
Antonio
Antonio
Antonio

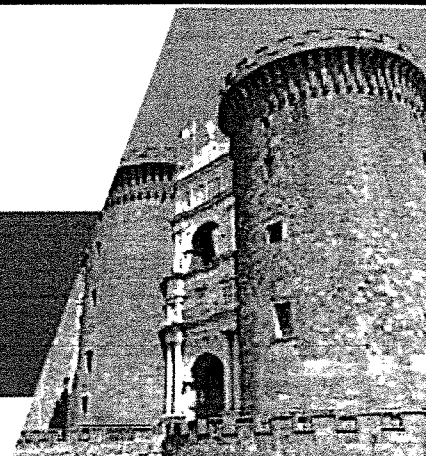
A.S.L. GINECOLOGIA
Dott.ssa Franca T.

Napoli

XXVI Congresso Nazionale A.I.U.G.

25-26-27 MAGGIO 2017

Presidente del Congresso: *Gennaro Trezza*



ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

Presidente del Congresso

Gennaro Trezza

Comitato scientifico del Congresso

Consiglio Direttivo AIUG

Comitato Scientifico locale

C. Carravetta, V. Clemente, A. De Marco
M. Del Giudice, L. Del Piano, E. Fusco,
N. Girardi, A. Gorga, A. Menditto, R. Tesauro, G. Zinno

MARIA FRANCA TEGAS


ha partecipato al XXVI Congresso Nazionale AIUG
dal 25 al 27 maggio 2017
presso la Mostra D'Oltremare - NAPOLI


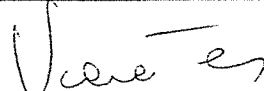

Segretario Scientifico AIUG
Mauro Cervigni


Presidente AIUG
Valentino Bergamini

Presidente del Congresso
Gennaro Trezza

PG/2017/159417
04/05/2017

 ASL Lanusei	Richiesta aggiornamento individuale esterno	MOD For10/09	Pag. 1 ^a di 2 ^a
Alla Direzione Generale S. Sviluppo organizzativo e risorse umane			

Struttura di appartenenza	DISTRETTO
Nome e Cognome	M. FRANCA TEGAS
Recapiti	Tel. Indirizzo e mail
Titolo dell'evento/ progetto formativo	CONGRESSO NAZIONALE A.I.U.G
Tipologia di evento	Formazione residenziale (specificare) <u>SI</u> Formazione sul campo (specificare) _____
Luogo, data /periodo di svolgimento <i>(allegare programma)</i>	NAPOLI 25/27 MAGGIO 2017
Autorizzazione responsabile della struttura	L'evento formativo, coerente con gli obiettivi formativi del PFA, si propone sia fruito in <input type="checkbox"/> aggiornamento obbligatorio <input checked="" type="checkbox"/> aggiornamento facoltativo <div style="text-align: right;">  _____ Data e firma responsabile/direttore UO/dipartimento </div>
Costi diretti (stima)	Quota di iscrizione <u>366 EURO</u> Viaggio <u>300 EURO</u> Soggiorno <u>800 EURO</u>
Sponsorizzazione <i>indicare eventuali dati di dettaglio dello sponsor</i>	<input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si _____ _____
Data e firma dell'interessato	
Approvazione/diniego da parte della direzione aziendale	Si autorizza il richiedente alla partecipazione all'evento formativo indicato  Si esprime diniego alla richiesta di partecipazione all'evento formativo indicato motivazione: _____

 ASLLanusei	Richiesta aggiornamento individuale esterno	MOD For10/09	Pag. 2 ¹ di 2 ¹
Alla Direzione Generale S. Sviluppo organizzativo e risorse umane			

	<hr/>
--	-------

N.B. La richiesta deve pervenire entro e non oltre 30 giorni dalla data di avvio dell'evento, completa in ogni sua parte.

Napoli

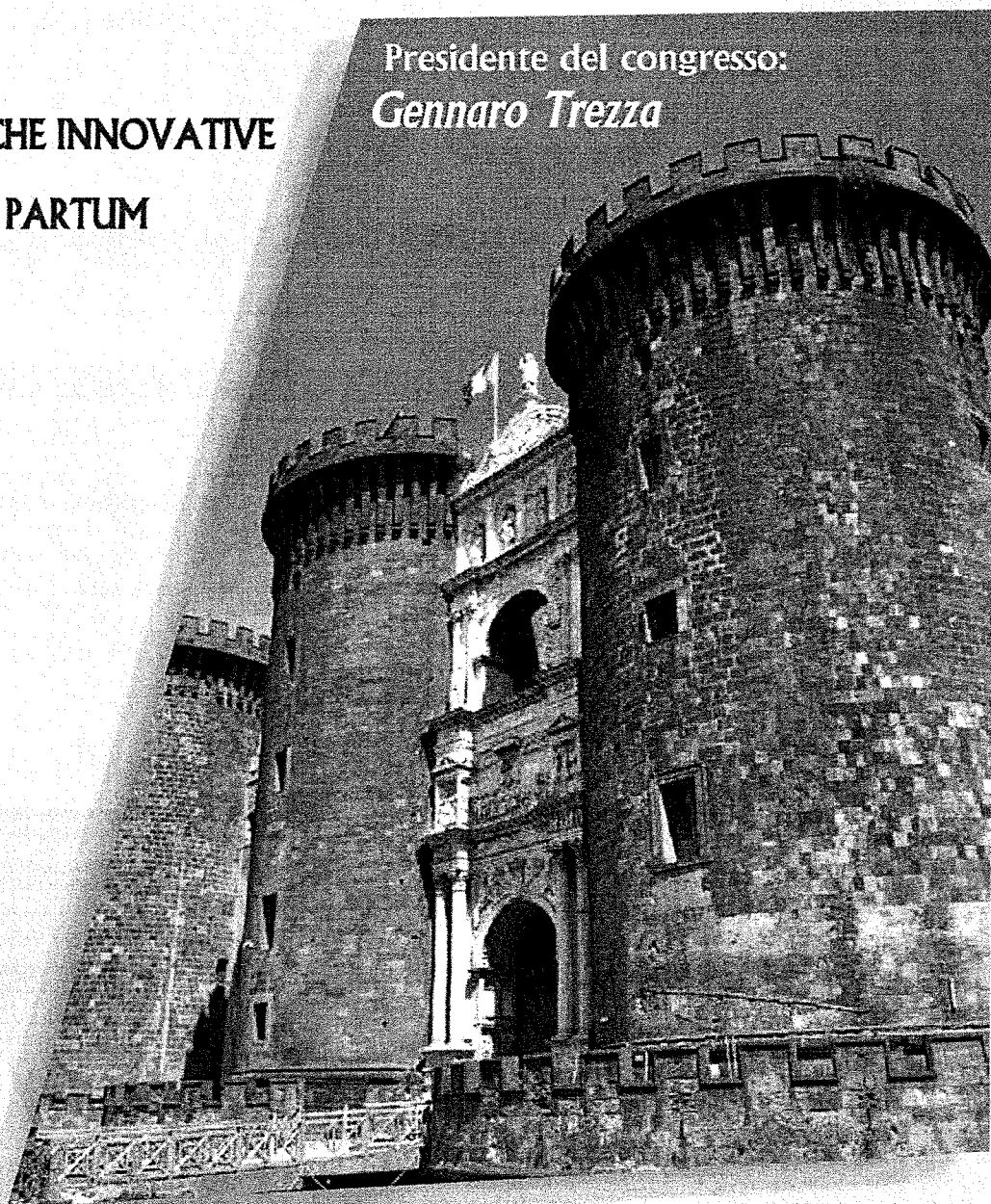
MOSTRA D'OLTREMARE

XXVI Congresso Nazionale A.I.U.G.
25-26-27 MAGGIO 2017

TOPICS :

- SOLUZIONI CHIRURGICHE INNOVATIVE
- RIABILITAZIONE POST PARTUM
- DOLORE PELVICO
- INCONTINENZA
- MENOPAUSA
- PROLASSO

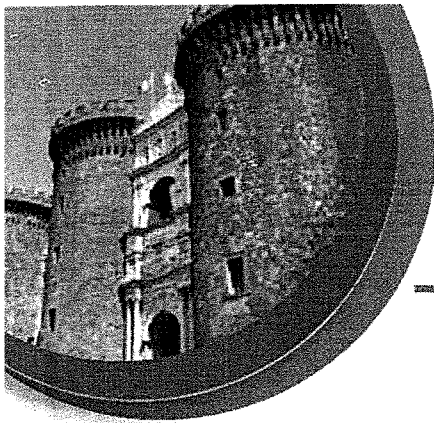
Presidente del congresso:
Gennaro Trezza



PROGRAMMA PRELIMINARE



www.aiug.eu



SINTESI PROGRAMMA

Giovedì 25 maggio 2017 _____ **Dove**

08.00 Registrazione

TRAINING TIME

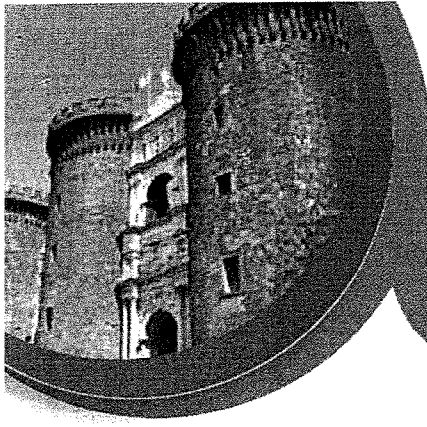
09.00 - 13.00	SESSIONE AGUI - EUGA - AIUG VIDEOCHIRURGIA UROGINECOLOGICA STEP-BY-STEP PER GIOVANI IN TRAINING Per medici (ginecologi, urologi, chirurghi) e studenti di Medicina ed Infermieristica. Partecipazione di specializzandi.	Sala Ischia
09.00 - 18.30	SESSIONE FNCO - AIUG GRAVIDANZA E PAVIMENTO PELVICO: LE FONDAMENTA DELLA VITA Per Ostetriche Infermiere e Fisioterapisti e studenti in Ostetricia.	Sala Eolie
13.00 - 14.00	INAUGURAZIONE CONGRESSO	Sala Ischia
15.00 - 16.30	LA PAZIENTE NELLA TERZA ETA'	Sala Ischia
16.30 - 18.00	SESSIONE DOLORE PELVICO CRONICO DOLORE PELVICO CRONICO: COME RICONOSCERLO E TRATTARLO	Sala Ischia
18.20 - 19.50	SESSIONE AIGEF - AIUG RECUPERO DEL BENESSERE VAGINALE	Sala Ischia

Venerdì 26 maggio 2017 _____ **Dove**

09.00 - 14.30	SESSIONE INCONTINENZA	Sala Ischia
16.10 - 18.40	SESSIONE PROLASSO (Via addominale)	Sala Ischia

Sabato 27 maggio 2017 _____ **Dove**

09.40 - 12.10	SESSIONE PROLASSO (Via vaginale)	Sala Ischia
12.10 - 13.00	IL FUTURO DELL'UROGINECOLOGIA	Sala Ischia
13.00 - 14.00	CHIUSURA CONGRESSO E TAKE HOME MESSAGE	Sala Ischia



GIOVEDÌ
25
maggio
2017

SALA ISCHIA

08.00 - 09.00 Registrazione partecipanti

Coordinatore: **N. Colacurci, S. Salvatore, V. Bergamini**

TRAINING TIME

09.00 - 13.00 **SESSIONE AGUI - EUGA - AIUG** **Sala Ischia**
Videochirurgia uroginecologica step-by-step per giovani in training



Native tissue Vaginal surgery

Chairmen: Mauro Cervigni, Stefano Salvatore

09.00	Functional Anatomy	<i>M. Cervigni</i>
09.20	Vaginal Hysterectomy with McCall culdpplasty	<i>S. Athanasiou</i>
09.50	Anterior Repair	<i>S. Salvatore</i>
10.05	Posterior repair	<i>L. Cardozo</i>
10.20	Discussion	

10.40 - 11.00 Coffee break

Stress Urinary Incontinence

Chairmen: Gaspare Carta, Stavros Athanasiou

11.00	Retropubic TVT	<i>L. Cardozo</i>
11.15	Transobturator sling	<i>M. Serati</i>
11.30	Single incision sling	<i>H. Koelbl</i>
11.45	Discussion	

Vaginal Vault suspension

Chairmen: Nicola Colacurci, Linda Cardozo

12.00	Sacrospinous vault suspension	<i>H. Koelbl</i>
12.20	Graft suspension	<i>G. Carta</i>
12.40	Endoscopic (laparoscopic/robotic) approach	<i>M. Cervigni</i>

13.00 - 14.00 Saluto Presidenti Società Scientifiche e Autorità

14.00 - 15.00 Welcome Lunch

08.30 - 09.30 Registrazione partecipanti

Coordinatore: **N. Colacurci, G. Trezza e M. Vicario**

TRAINING TIME

09.00 - 18.30

SESSIONE FNCO - AIUG

Sala Eolie

Gravidanza e pavimento pelvico: le fondamenta della vita



FNCO
Federazione Nazionale
Collegi Ostetriche



AIUG
Associazione Italiana di Urologia
Ginecologica e del pavimento pelvico

09.00 - 10.40 Moderatori: *E. M. Messalli, F. Patacchiola, S. Vaccari*

09.00 Anatomia e fisiologia del comparto centrale ed anteriore. *M. Torella*

09.20 Anatomia e fisiologia del comparto posteriore. *S. Brusciano*

09.40 Alterazioni anatomofunzionali del pavimento pelvico:
classificazione e diagnosi. *V. Napolitano*

10.00 Attuali conoscenze sul danno perineale. *G. Gariglio*

10.20 Discussione
Discussant: *M. Coluzzi, M. Danza, C. Tancredi, M. Vigliotti*

10.40 - 11.00 Coffee break

11.00 - 13.00 Moderatori: *M. Guida, M. V. Locci, A. Menditto*

11.00 Tutela del perineo: tra passato e futuro. *E. Torresan*

11.20 La tutela del perineo in sala parto. *S. Ferraro*

11.40 Riabilitazione del pavimento pelvico. *M. Guida*

12.00 Offerta formativa italiana *I. Rinaldi*

12.20 Discussione
Discussant: *A. Cinotti, G. Piacente, T. Saccardo, A. Toninato*

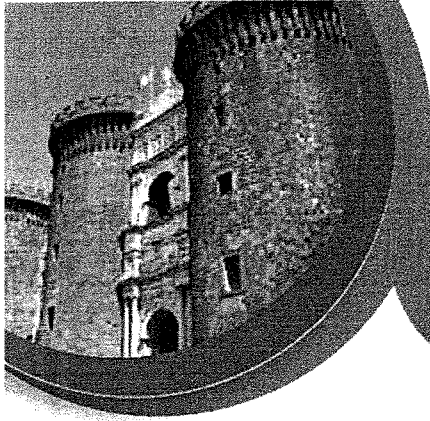
13.00 - 14.00 Saluto Presidenti Società Scientifiche e Autorità (Sala Ischia)

14.00 - 15.00 Welcome Lunch

15.00 - 15.30 PROGETTO TOP AIUG *A. Cavalieri, F. Patacchiola*

15.30 - 18.30 Parte pratica
Coordinatori: *T. Bussu, A. D'Alessio, F. Dalia, F. Giordano, R. Imperatore, F. Izzo,
C. Muccione, R. Oro, G. Pannella, R. Punzo, G. Tarantino,
E. Veronesi, R. Zapparella*

Esercitazioni con modella
Coordinatori: *L. Baistrocchi, A. Cavalieri
G. Gariglio, E. Torresan*



GIOVEDÌ
25
maggio
2017

SALA ISCHIA

13.00 - 14.00 **INAUGURAZIONE CONGRESSO** Sala Ischia
Saluto Presidenti Società Scientifiche e Autorità

14.00 - 15.00 Welcome Lunch

15.00 - 16.30 **SESSIONE TERZA ETA' - SENIOR ITALIA - AIUG** Sala Ischia
La paziente nella terza eta'

Coordinatore: *T. Simoncini*
Moderatori: *M. Bologna, G. B. Serra*

15.00 - 16.00 **Tavola rotonda**
Partecipano: *C. Di Carlo, M. Gambacciani, A. Genazzani,*
R. Messina, M. A. Zullo

16.00 - 16.30 **Discussione/Lettere**

16.30 - 18.00 **SESSIONE DOLORE PELVICO CRONICO** Sala Ischia
Il dolore pelvico cronico: come riconoscerlo e trattarlo

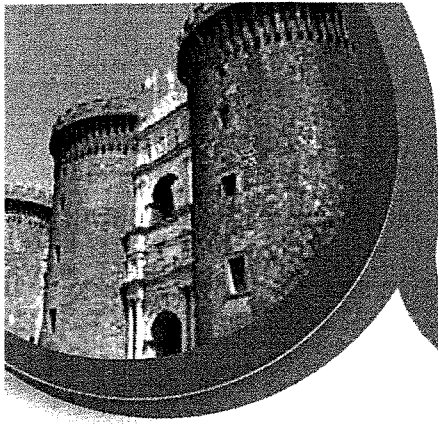
Coordinatore: *G. Ettore*
Moderatori: *M. Cervigni, M. Dauri*

16.30 - 17.30 **Tavola rotonda**
Partecipano: *R. Carone, N. Colacurci, E. Gaetani, M. Inghilleri, M.M. Lizzio*

17.30 - 17.50 **LETTURA MAGISTRALE**
Pudendal neuralgia: myth or fashion? *E. Baurtrant*

17.50 - 18.00 **Discussione**

18.00 - 18.20 **Letture**



GIOVEDÌ
25
maggio
2017

SALA ISCHIA

18.20 - 19.50 **SESSIONE MEDICINA ESTETICA E FUNZIONALE - AIGEF - AIUG** Sala Ischia
Recupero del benessere vaginale

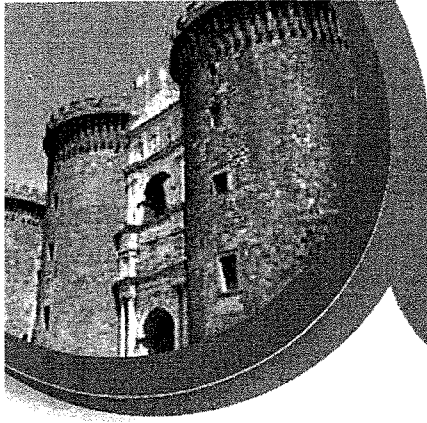
Coordinatore: *C. Oliva*
 Moderatori: *C.C. Bertellini, G. F. Puggioni*

18.20 - 19.20 **Tavola rotonda**
 Partecipano: *Brambilla, Catenacci, A. D'Alfonso, F. Deltetto*
Marina, P. Saccucci

19.20 - 19.50 **Discussione/Lettere**

20.00 - 21.00 Cocktail dinner





VENERDI
26
maggio
2017

SALA ISCHIA

09.00 - 11.30 **SESSIONE INCONTINENZA**

Sala Ischia

L'incontinenza da sforzo

Coordinatore: *M. Maffiolini*

Moderatori: *V. Napolitano, C. Vicentini*

Discussant: *V. Catarinella, G. Pizzirusso*

09.00 - 10.00 **Tavola rotonda**

Partecipano: *A. Azzena, G. Capobianco, E. Emili, C. Rappa, M. Serati*

10.00 - 10.30 **Discussione**

10.30 - 11.00 **Video session/Lecture**

Partecipano: *B. Adile, F. Deltetto, G. Pisapia Cioffi*

11.00 - 11.30 **Discussione**

11.30 - 12.00 Coffee Break

12.00 - 14.30 **SESSIONE INCONTINENZA**

Sala Ischia

La vescica iperattiva

Coordinatore: *P. S. Anastasio*

Moderatori: *F. Bernasconi, M. Torella*

Discussant: *S. Mastrangeli, G. Sugliano*

12.00 - 13.00 **Tavola rotonda**

Partecipano: *E. Finazzi Agrò, M. Leonetti, F. Natale, S. Salvatore, M.A. Zullo*

13.00 - 13.30 **Discussione**

13.30 - 14.30 **Video session/Lecture**

14.30 - 16.10 Lunch

16.10 - 18.40 **SESSIONE PROLASSO** Sala Ischia
Trattamento del prolasso per via addominale

Coordinatori: *M. Cervigni, F. Corcione, Santoro*

Moderatori: *G. L. Bracco, F. Gaj, R. Pietroletti*

Discussant: *M. Cantatore, M. Luerti, A. Stuto*

16.10 - 17.10 **Tavola rotonda**

Partecipano: *P. Cerro, A. Ercoli, A. Longo, V. Piloni, F. Zullo*

17.10 - 17.40 **Discussione**

17.40 - 18.10 **Video session**

Partecipano: *G. Campagna, V. Gianfreda, A. Renzi, T. Simoncini,
R. Zaccoletti*

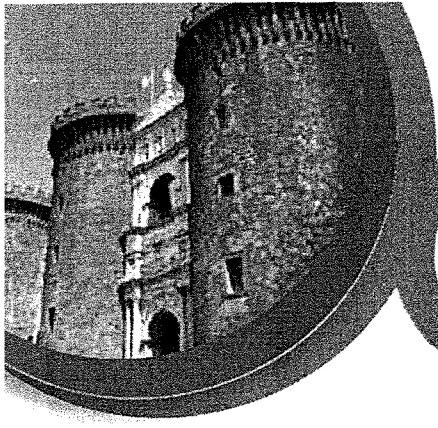
18.10 - 18.40 **Discussione**

18.40 - 20.00 **Lecture**

Moderatori: *F. Frondaroli, G. Grechi, G. Torrasi*

20.00 - 21.00 Cocktail dinner





SABATO
27
maggio
2017

SALA ISCHIA

09.00 - 09.40 **Lecture**

Moderatori: *A. Cannizzaro, S. Dati, A. Multinu, R. Vincenzi*

09.40 - 12.10 **SESSIONE PROLASSO** Sala Ischia
Trattamento del prolasso per via vaginale

Coordinatori: *V. Bergamini, A. Perrone*

Moderatori: *V. Ambrogi, S. Dessole*

Discussant: *R. Guarino, V. Leanza*

09.40 - 10.40 **Tavola rotonda**

Partecipano: *A. D'Afiere, D. De Vita, C. Sportelli, A.O. Succu*

10.40 - 11.10 **Discussione**

11.10 - 11.40 **Video session/Lecture**

Partecipano: *E. Coccollone, G. De Matteis, M. Garaventa*

11.40 - 12.10 **Discussione**

12.10 - 13.00 **TAVOLA ROTONDA IL FUTURO DELL'UROGINECOLOGIA** Sala Ischia

Coordinatore: *G. Carta, M. Cervigni*

Partecipano: *V. Bergamini, G.L. Bracco, F. Catanzaro, G. Trezza*

13.00 - 14.00 **CHIUSURA CONGRESSO E TAKE HOME MESSAGE**

Sala Ischia

Laborweb srl
Via V. Veneto 11 - 21100 - Varese (VA)
P.iva 02761710124

FATTURA nr. 151/2017 del 21/04/2017

CF TGSMFR60A46L036J

DESTINATARIO
TEGAS MARIA FRANCA
VIA CASE SPARSE
08040 Girasole (NU)

CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO
13	XXVI CONGRESSO NAZIONALE AIUG 2017 Iscrizione al corso	€ 300,00

MODALITA DI PAGAMENTO
BONIFICO UBI BANCA
IBAN: IT44A0542822803000000005401

RIEPILOGO IVA	IMPONIBILE	IMPOSTE
22%	300,00	€ 66,00

Imponibile € 300,00
Totale IVA € 66,00

€ 366,00

Oggetto **Riepilogo della tua prenotazione**
 Da <confirmation@alitalia.com>
 A <tegas.m@tiscali.it>
 Data 10.05.2017 22:01

RICEVUTA BIGLIETTO ALITALIA

Il tuo codice di prenotazione (PNR) è:

HAXJWQ

ANDATA: 1 Scalo

24 MAG 2017 **AZ1596 19:10** CAGLIARI
ELMAS (CAG) **20:15** ROMA
FIUMICINO (FCO)

Economy - Operato da: Alitalia

MARIA FRANCA TEGAS

NULL 3628306

1 adulto - N. biglietto: 0552333244497

1:30 ORE DI SOSTA

24 MAG 2017 **AZ1267 21:45** ROMA
FIUMICINO (FCO) **22:35** NAPOLI
CAPODICHINO (NAP)

Economy - Operato da: Alitalia

MARIA FRANCA TEGAS

NULL 3628306

1 adulto - N. biglietto: 0552333244497

RITORNO: 1 Scalo

27 MAG 2017 **AZ1270 14:55** NAPOLI
CAPODICHINO (NAP) **16:00** ROMA
FIUMICINO (FCO)

Economy - Operato da: Darwin Airline

MARIA FRANCA TEGAS

NULL 3628306

1 adulto - N. biglietto: 0552333244497

1:15 ORE DI SOSTA

27 MAG 2017 **AZ1595 17:15** ROMA
FIUMICINO (FCO) **18:20** CAGLIARI
ELMAS (CAG)

Economy - Operato da: Alitalia

MARIA FRANCA TEGAS

NULL 3628306

1 adulto - N. biglietto: 0552333244497

BAGAGLIO A MANO 1X8KG		CAMBIO PRIMA DELLA PARTENZA	Con penale
		CAMBIO DOPO LA PARTENZA	Con penale
BAGAGLIO IN STIVA	1 x 23Kg	RIMBORSO PRIMA DELLA PARTENZA	Non consentito
SCELTA DEL POSTO		RIMBORSO DOPO LA PARTENZA	Non consentito

CASH & MILES

ACCREDITO MIGLIA

Condizioni e regole tariffarie per il volo di ritorno - Tariffa Economy Classic EUR: 278,10

BAGAGLIO A MANO 1X8KG		CAMBIO PRIMA DELLA PARTENZA	Con penale
		CAMBIO DOPO LA PARTENZA	Con penale
BAGAGLIO IN STIVA	1 x 23Kg	RIMBORSO PRIMA DELLA PARTENZA	Non consentito
SCELTA DEL POSTO		RIMBORSO DOPO LA PARTENZA	Non consentito

CASH & MILES

ACCREDITO MIGLIA

TASSE	EUR 43,10
1 TARIFFA ADULTI	EUR 212,00
SUPPLEMENTI	EUR 20,00
SERVIZIO DI VENDITA	EUR 3,00

Hai pagato con americanexpress
*****2005

TOTALE PAGATO

EUR 278,10

Per ulteriori informazioni contatta il nostro Customer Center al numero 89.20.10

Il biglietto andata e ritorno, o con scali intermedi, è valido solo se utilizzato secondo l'ordine dei voli previsto dal biglietto. Se il passeggero non si presenta all'imbarco di un volo, il biglietto sarà annullato per i successivi voli, salvo **casì particolari***. Per ulteriori informazioni visita la pagina "[Acquista online](#)". Le penali si applicano per ciascun passeggero/biglietto. Il cambio potrebbe comportare un'integrazione tariffaria se la tariffa precedentemente acquistata non è più disponibile. Il cambio, se consentito, va richiesto prima della partenza del volo che si desidera cambiare. Il rimborso, se consentito, può essere richiesto solo se si è provveduto a comunicare ad Alitalia la cancellazione della prenotazione prima della partenza del volo.

***PER I VOLI NAZIONALI**

La richiesta di mantenere la validità del biglietto per i voli successivi in caso di mancato utilizzo, per qualsiasi motivo, del volo di andata può essere accolta esclusivamente previa comunicazione di tale richiesta ad Alitalia, contattando il numero di telefono del Contact Center +39 06 65640, digitando il tasto 2, opzione 4. con le modalità di seguito specificate:

- Entro 24 ore successive all'orario di partenza del volo di andata inutilizzato
- Qualora l'orario di partenza del volo di ritorno sia entro le 24h dall'andata, la comunicazione al Contact Center dovrà pervenire almeno 2 ore prima della partenza di suddetto volo di ritorno.

Il Contact Center provvederà ad emettere un **nuovo biglietto elettronico** per cui sarà necessario effettuare le operazioni di check-in sul sito (se disponibile) o in aeroporto.

Qualora il passeggero non effettui la suddetta comunicazione, o la effettui dopo i termini indicati, Alitalia, ove vi sia disponibilità di posti sul volo, si riserverà il diritto di richiedere il pagamento di un importo pari alla differenza tra il pezzo pagato per il biglietto precedentemente acquistato e il prezzo più elevato applicabile all'itinerario modificato al momento della riemissione del biglietto.

PER I VOLI INTERNAZIONALI

La richiesta di mantenere la validità del biglietto per i voli successivi può essere accolta in presenza delle seguenti cause:

- malattia che impedisca di volare, comprovata da idoneo certificato medico ospedaliero o di equivalente struttura sanitaria di cura o ricovero
- morte di un parente di primo grado, di coniuge o del convivente, comprovata da certificato di morte
- adempimento di obblighi imposti dall'autorità giudiziaria o di forze di polizia successivamente all'acquisto del biglietto, comprovata da copia delle decisioni adottate da tali autorità

Il verificarsi di una delle predette cause di forza maggiore deve essere comunicata ad Alitalia almeno 2 ore prima della partenza del volo che non si può utilizzare, contattando il numero di telefono del Customer Center, +39 06 65640, digitando il tasto 2, opzione 4.

La documentazione comprovante l'evento di forza maggiore deve essere inviata ad Alitalia via fax al numero 0230 134 136, entro 48 ore dalla comunicazione di cui sopra e comunque almeno 12 ore prima della partenza del volo che si vuole confermare.

TI ASPETTIAMO A BORDO!

Alitalia.com

Hai
bisogno di 89.20.10
contattarci?

Alitalia - Società Aerea Italiana S.p.A

FIUMICINO (RM) VIA A. NASSETTI SNC - CAP 00054 - PAL. ALPHA BUILDING

P.I.13029381004

REA RM - 1418603

Capitale Sociale Euro 103.105.126,99 i.v.

http://www.alitalia.com/it_it

Alitalia Società Aerea Italiana S.p.A. in amministrazione straordinaria

Società Aerea Italiana S.p.A.
Via A. Nasseti snc, Pal. ALFA
00034 Fiumicino (RM)
P.IVA e COD.FISC.:13029381004

CAP. SOC. Euro 103.105.126,99 i.v.
Reg. Imp. di Roma n. 13029381004
R.E.A. di Roma n. 1418603
Codice Fiscale 13029381004
Partita I.V.A. 13029381004

Ns. riferimenti - Our reference

UFF. CLIENTI Tel. Uff. Serv. Clienti Tel.
Agent code: BWE Fax: 0665632227 Email: CustomerService@alitalia.it

Pag.: 1 DI 1

TEGAS MARIA FRANCA

VIA A SCORCU 7
08048 TORTOLI IT
C.F./F.C.: TGS MFR60A46L036J

FATTURA/INVOICE

Nr.610126014 Data/Date: 10/05/2017

Data scadenza pagamento / Expiring date: 10/05/2017

DESCRIZIONE/DESCRIPTION	Q.tà/Q.ty	UM	Prezzo/Unitario Unit/Price	Importo/Amount	IVA VAT
N° TICKET 0552333244497					
Tratta					
CAG\FCO-FCO\NAP-NAP\FCO-FCO\CA				192,73	J2
G TARIFFA				60,09	J2
TASSE E SUPPL.					
Ben.volo TEGAS MARIA FRANCA					
C.F. TGS MFR60A46L036J					

O
R
I
G
I
N
A
L
E



TEGAS/MARIA FRANCA
CAGLIARI /CAG
ROME FIUMICINO /FCO
ECONOMY

passenger
A
IA FRANCA
FICINO /FCO
/CAG
ONOMY



OPERATED BY DARWIN SA-F7

TEGAS/MARIA FRANCA
NAPLES /NAP
ROME FIUMICINO /FCO
ECONOMY
AZ 1270 W 27MAY
SEAT 4A

Carta d'imbarco
Boarding pass
Nome del passeggero / Name of passenger
TEGAS/MARIA
NAPLES
ROME FIUMICINO
ECONOMY
Volo / Flight
AZ 1270 W 27MAY
A8
Uscita / Gate 025
Ora imbarco / Boarding time 14:20
Pos.
E-TKT0552333
025 CCS

TEGAS/MARIA FRANCA
CCS 27MAY 1/12

NAPOLI

TAXI N° 2309	
CORSA PREDETERMINATA	
DA MONTESPINA	EURO 10.00
A MOSTRA	
CORSA A TASSAMETRO	
DA	EURO
A	
FIRMA DEL TASSISTA	

NAPOLI

TAXI N° 730P	
CORSA PREDETERMINATA	
DA	EURO
A	
CORSA A TASSAMETRO	
DA A	EURO 30.00
Hotel Montebello	
FIRMA DEL TASSISTA Emil	
DATA 24-5-17	



COOPERATIVA TAXI
IEW SIBILLA CUMANA 2 Scarl
Via Mirina dei Gigli, 3
80146 Napoli
Partita IVA 06882331215

COMUNE DI NAPOLI

N° IDENTIFICATIVO N° 1081854
TAXI N° Eudg
EURO
EURO
EURO

CORSA PREDETERMINATA	
DA	EURO
A	
CORSA A TASSAMETRO	
DA	EURO
A	

DATI CLIENTE

FIRMA DEL TASSISTA

[Handwritten signature]



American Hotel Srl
Sede Legale: Via G. Santefice, 33
80134 Napoli
Sede Operativa: Montespina Park Hotel
Via Prov. San Gennaro, 2
80125 - Napoli
tel. +39 081 7629687
fax. +39 081 6102052
e-mail: info@montespina.it
Part. IVA 01568980591

07204 /17

XAB

MONTESPINA-PARK-HOTEL

AGNANO-TERME (NA)

27/05/17

Fattura Nr. 748/2017

Sign. TEGAS MARIA FRANCA
VIA ANTONIO SCORCU, 7
08048 TORTOLI' NU

P.Iva/C.Fisc. 00933460917

Sign TEGAS MARIA FRANCA

Ag. 006013

126/Arrang. BB dal 24/05/17 al 27/05/17

TEGAS MARIA FRANCA 24/05 27/05

data	descrizione	iva	importo
240517	Camera e Colazione	10	152,10
240517	TASSA DI SOGGIORNO	80	3,50
250517	Camera e Colazione	10	152,10
250517	TASSA DI SOGGIORNO	80	3,50
260517	Camera e Colazione	10	152,10
260517	TASSA DI SOGGIORNO	80	3,50
***** Totale Euro			466,80

TASSA SOGGIORNO ASSOLTA

Pagato
466,80

Caparra

Non incassato

Iva Imponibile Imposta
10 414,82 41,48
80 10,50 ESCLUSO ART.15
PC 09 21

PG. 2017/236057
03/04/2017

Accordo Integrativo Regionale per la medicina specialistica ambulatoriale interna (ACN 23/03/2005 così come modificato e integrato dall'ACN 29/07/2009)

Allegato 1

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI _____

Distretto di _____

Poliambulatorio di _____

Richiesta emolumenti di cui all'Art. 5 comma 2 dell'AIR _____ / _____ del _____

Via sottoscritto/a Dott./ssa MP. FRANCA TEGAS nata a TALANA

Prov. stato estero (_____) e residente a CINISCU prov. (_____)

via Cen Spen n° _____ Tel. N° _____

Titolare di incarico ai sensi dell'accordo collettivo nazionale vigente per complessive 28 ore settimanali, di cui 28 presso codesta Azienda, nella disciplina _____

Avendo partecipato all'evento formativo _____

LINEE GUIDA PER L'IMPIEGO DELL'ECOSNATA
NELLA PATOLOGIA OSTETRICA

tenutosi a BOLSSA, presso _____ dal

10/6/2017 - 11

Si chiede pertanto il pagamento di:

spese documentate € 473,00

Si allega alla presente copia del programma scientifico dell'evento formativo e, copia del certificato di partecipazione al corso stesso

10/6/2017 n° 301617


Lo specialista ambulatoriale _____

[Signature]


N. B.: il presente documento è utilizzabile per la richiesta di accesso ai fondi per la formazione e la sottoscrizione dello stesso e la firma, comporta l'assunzione della responsabilità derivante da dichiarazioni o certificazioni false o mendaci o rese in modo fraudolento.

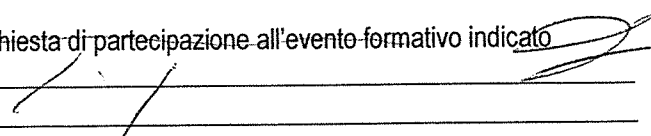
Vertical handwritten notes and signatures on the right side of the page, including names like 'Lucrezia Cas' and 'Antonio'.

PG. / 2017 / 166446
08/05/2017

 ASLLanusei	Richiesta aggiornamento individuale esterno	MOD For10/09	Pag. 1 ^a di 2 ^a
Alla Direzione Generale S. Sviluppo organizzativo e risorse umane			

Struttura di appartenenza	distretto
Nome e Cognome	_Dr M Franca Tegas _____ —
Recapiti	Tel. Indirizzo e mail mtegas@asllanusei.it
Titolo dell'evento/ progetto formativo	Linee guida per l'impiego dell'ecografia nella patologia ostetrica
Tipologia di evento	Formazione residenziale (specificare) _____ si _____ Formazione sul campo (specificare) _____
Luogo, data / periodo di svolgimento <i>(allegare programma)</i>	Bologna 10 giugno 2017 —
Autorizzazione responsabile della struttura	L'evento formativo, coerente con gli obiettivi formativi del PFA, si propone sia fruito in <input type="checkbox"/> aggiornamento obbligatorio <input checked="" type="checkbox"/> X aggiornamento facoltativo  _____ Data e firma responsabile/direttore UO/dipartimento
Costi diretti (stima)	Quota di iscrizione _____ 240.0 euro _____ Viaggio _____ 250.0 euro _____ Soggiorno _____
Sponsorizzazione <i>indicare eventuali dati di dettaglio dello sponsor</i>	<input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si _____ _____ _____
Data e firma dell'interessato	

 ASL Lanusei	Richiesta aggiornamento individuale esterno	MOD For10/09	Pag. 2 ¹ di 2 ¹
Alla Direzione Generale S. Sviluppo organizzativo e risorse umane			

Approvazione/diniego da parte della direzione aziendale	<p>Si autorizza il richiedente alla partecipazione all'evento formativo indicato</p> <p>Si esprime diniego alla richiesta di partecipazione all'evento formativo indicato</p> <p>motivazione: _____</p> <p style="text-align: right;">  </p>
--	---

N.B. La richiesta deve pervenire entro e non oltre 30 giorni dalla data di avvio dell'evento, completa in ogni sua parte.

Obiettivi del Corso

Il Corso si prefigge di fornire le ultime acquisizioni riguardo all'impiego della tecnica ecografica a supporto del clinico nei principali capitoli della patologia ostetrica, con particolare attenzione alle **più recenti linee guida** elaborate dalle Società Scientifiche nazionali e internazionali.

Le linee guida attualmente sono da considerare non solo un indispensabile ausilio nella gestione clinica dei casi più gravi di complicazioni della gravidanza, ma anche uno strumento insostituibile nelle diatribe medico-legali che possono scaturire nell'ambito clinico-assistenziale.

Le relazioni saranno svolte da alcuni tra i massimi esperti italiani di Ostetricia e di Patologia Ostetrica in particolare.

Dopo ciascuna relazione sarà dato ampio spazio alla discussione, che verosimilmente sorgerà, considerata l'esperienza che tutti noi abbiamo nella pratica quotidiana.

LINEE GUIDA PER L'IMPIEGO DELL'ECOGRAFIA NELLA PATOLOGIA OSTETRICA

Il corso prevede il rilascio di crediti ECM per le seguenti figure professionali: medici specialisti in Ostetricia e Ginecologia, Ostetriche.

Quota di iscrizione per il corso € 240,00 (€ 196,72 + IVA). Quota per iscritti SIEOG € 183,00€ (€ 150,00 + IVA). Quota per Ostetriche e Specializzandi € 150,00 (€ 122,95€ + IVA).

La quota di iscrizione comprende, oltre al corso, un coffee break e un light lunch.

Programma

08,30 Apertura del Corso

Prima sessione

Moderatori: **Giuseppe Rizzo, Sandro Gabrielli**

08,45 Riduzione dei movimenti fetali - Gianluigi Pilu

09,15 Parto vaginale dopo taglio cesareo - Giuseppe Rizzo

09,45 Diagnosi e prevenzione del parto pretermine - Fabio Facchinetti

10,30 Rottura prematura delle membrane pretermine - Sandro Gabrielli

11,00 Pausa caffè

11,30 Distocia - Tullio Ghi

12,15 Anomale della placenta e del cordone ombelicale - Domenico Arduini

12,45 Ipertensione - Tiziana Frusca

13,30 Pranzo

Seconda sessione

Moderatori: **Nicola Rizzo, Pasquale Martinelli**

14,30 Master Class - Luca Savelli

Miomio e fertilità: la miomectomia è sempre conveniente?

15,00 Alloimmunizzazione Rh - Nicola Rizzo

15,45 Restrizione di crescita intrauterina - Tullia Todros

16,30 Diabete - Pantaleo Greco

17,15 Emorragia post-partum - Aly Youssef

18,00 Chiusura del corso



MEDICALCHANNEL

Si attesta che il dottor

Maria Franca Tegas

ha partecipato con profitto all'evento residenziale n. 191202 dal titolo
**Linee Guida per l'impiego dell'ecografia nella Patologia
Ostetrica**

tenutosi a **Bologna - Best Western Tower**

in data **10/06/2017 - 10/06/2017**



La direzione del corso:

Gabrielli Sandro - Rizzo Giuseppe

Bologna 19/05/17

VIDEO ONE
PRODUZIONE CINE TELEVISIVE

Gent.ma
Tegas Dott. M. Franca
Via A. Scorcu
08049 Tortoli NU
P. IVA 00933460917
Cod.Fisc.: TGSMFR60A46L036j

N° Fattura: 95

Cod.	Descrizione	Q.tà	Prz.Unit.	IVA	Prezzo
1	Iscrizione al corso Linee guida per l'impiego dell'ecografia nella patologia ostetrica che si terrà il 10/06/17 c/o Best Western Tower di Bologna	1	€ 196,72	22,0%	€ 196,72

informativa ai sensi dell'art. 13 D.L.gs 196 del 30-06-2003. Si comunica che i vostri dati vengono trattati esclusivamente in relazione all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, ovvero in esecuzione di obblighi contrattuali. Inoltre in qualsiasi momento potete esercitare i vostri diritti di cui all'art. 7.

Pagamento:	Contributo CONAI assolto ove dovuto
Già Effettuato	
Data prima scadenza:	

IMPONIBILE	I.V.A.	TOTALE
€ 196,72	€ 43,28	€ 240,00

Ass.ne Video One via di Corticella, 181/4 - 40128 Bologna - P.IVA/CF 03283631202 Tel. 051-32.56.91

TRANSAZIONE:

Bonifico

DATA:

15.05.17

CONTO:

CONTO 10656

BENEFICIARIO:

Ass.ne Video One

IMPORTO:

240,00 €

CAUSALE:

Corso

Bologna 10 giugno 2017 Dr Tegas

COMMISSIONI:

1,24 €

COME PROCEDERE:

Richiedi il PIN e riceverai via SMS il codice temporaneo



SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO:

LINEE GUIDA PER L'IMPIEGO DELL'ECOGRAFIA NELLA PATOLOGIA OSTETRICA

Bologna, 10 Giugno 2017
Best Western Tower - Viale Lenin, 43 - Bologna
Ass.ne Video One - Provider n. 4372

ATTENZIONE: compilare tutti i campi in stampatello e spedire a eventi@medicalchannel.it
contestualmente alla ricevuta del bonifico bancario - **IBAN: IT72L0638536740100000006758** oppure **348 85 99 528**

Cognome TEGAS Nome M. FRANCA
 Comune di nascita TALANA Prov. NU II 06-01-1960
 Professione MEDICO Specializzazione GINECOLOGIA-OSTETRICA
 Indirizzo VIA A. SCORCU Provincia NU
 CAP 08048 Comune TORTOLI
 Tel. _____ Cellulare 392 031 7380
 Indirizzo email (in stampatello) Legas.m@TISCALI.IT TEGAS.N@TISCALI.IT
 Interessata/o ai crediti ECM erogati dal corso sì no
 Dipendente Libero professionista Convenzionato Privo di occupazione
 Cod. Fiscale (in stampatello)

T	E	G	A	S	M	F	R	S	O	A	L	E	L	I	C	A	L	I	.	I	T
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 Iscrizione all'Albo Professionale: Ordine dei NUORS N. Iscrizione 1541

Iscrizione a Società Scientifica: SI NO Soc. _____ N. Iscrizione _____
 Iscrizione al Collegio Ostetriche di _____ N. Iscrizione _____

Dati per la fatturazione
 Interessata/o DI TEGAS M. FRANCA
 Eventuale partita IVA:

0	0	9	3	B	4	G	0	9	1	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 Indirizzo V. A. SCORCU 7 TORTOLI
 email cui inviare la fattura TEGAS.N@TISCALI.IT

QUOTE DI ISCRIZIONE ENTRO IL 20.05.2017: € 240,00 (€ 196,72 + IVA). Quota per iscritti SIEOG € 183,00-€ (€ 150,00 + IVA). Ostetriche e Specializzandi* € 150,00 (€ 122,95€ + IVA).

(con certificato attestante l'iscrizione ad una Scuola di Specializzazione)
 Il corso prevede il rilascio di crediti ECM per medici specialisti in Ostetricia e Ginecologia, Ostetriche.
 L'iscrizione comprende: partecipazione ai lavori, attestato di partecipazione, inviato via email, partecipazione al test per i crediti ECM, un coffee break e un light lunch.

Modalità di pagamento - La quota di iscrizione va versata con bonifico bancario intestato a
 Ass.ne Video One IBAN: IT72L0638536740100000006758 - Causale: Corso Bologna 10 Giugno 2017.
 Inviare copia del pagamento assieme alla scheda di iscrizione. **Fattura quietanzata verrà inviata via email ai partecipanti regolarmente iscritti e varrà come prova di avvenuta iscrizione.**

Trattata dei dati personali - Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n° 196/2003 e successivi. I dati personali forniti dall'interessato sono trattati anche con strumenti informatici per le finalità indicate nel presente modulo e per le attività necessarie alla registrazione dei partecipanti ai Corsi, alla eventuale assegnazione di crediti formativi rilasciati dal Ministero della Salute e per ulteriori attività complementari quali la valutazione della soddisfazione dell'utente, la sistemazione alberghiera, scopi statistici ed altri simili - ai che possono comportare la comunicazione e la diffusione dei dati a terzi, operanti in Italia e/o all'estero. Il conferimento dei dati ed il consenso al relativo trattamento sono facoltativi ma rappresentano condizioni necessarie al fine dell'espletamento delle attività sopra descritte. Il titolare del trattamento è l'Associazione Video One con sede in Bologna in via di Corticella 181/4. L'interessato ha diritto di accedere ai dati che lo riguardano e di esercitare i diritti di integrazione, rettifica, aggiornamento, ecc. garantiti dall'art. 7 del Decreto Legislativo n. 196/2003, rivolgendosi al titolare dell'azienda sopra indicata via posta elettronica all'indirizzo info@medicalchannel.it

l'interessato, presa visione dell'informativa, esprime il consenso all'art. 13 del D.Lgs. N° 196/2003, esprimendo il proprio consenso al trattamento dei dati personali, nei termini sopra descritti.

Desidero ricevere periodiche informazioni sui corsi residenziali e FAD di MedicalChannel? **(SI)** **(NO)** (fare un segno sulla scelta)

data: 16.5.2017

Firma:



DOCUMENTO DI TRASPORTO

Meridiana fly S.p.A - Sede Legale ed Amministrativa: Centro Direzionale Aeroporto Costa Smeralda 07026 Olbia (OT), Italia - Cap. Soc. i.v. € 133.931,25 - Reg Imprese di Sassari e C.F. 05763070017 - PIVA 03184630964.

Data di emissione: 13-05-2017

In caso di variazione del volo, verrà inviato via e-mail il nuovo biglietto e l'avvenuta ricezione dell'e-mail sarà ritenuta valida come conferma. Assistenza Speciali e Minori non Accompagnati: per prenotazioni e richiesta disponibilità, è disponibile il Call Center Meridiana all'indirizzo assistenzespeciali@meridiana.com o al numero dedicato 0789 52609 (opzione 1). Per un viaggio confortevole scegli il tuo posto a bordo e da 7 giorni a 2 ore dalla partenza fai il [check-in online](#)

CODICE DI PRENOTAZIONE **E0642**

VOLO DI ANDATA
giovedì 8 giugno 2017
CAGLIARI - BOLOGNA

Volo: IG557
Partenza: 17:35
Arrivo: 18:55

VOLO DI RITORNO
sabato 10 giugno 2017
BOLOGNA - CAGLIARI

Volo: IG558
Partenza: 19:40
Arrivo: 21:05

NOME MARIA FRANCA
COGNOME TEGAS

BIGLIETTO 1919813152881

tariffa (il costo indicato è comprensivo di IVA 10%)

Andata/Ritorno

125.00 EUR

Tasse e spese

38.48 EUR

Diritti amministrativi e di emissione (inclusa IVA 22%)

10.00 EUR

Costo per passeggero

173.48 EUR

Costo complessivo

173.48 EUR

*Le tariffe dei voli internazionali non sono soggette ad IVA (art. 9.6DPR633/72)

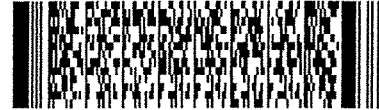
DETTAGLI E RESTRIZIONI VOLO DI ANDATA [ECLASS] Classe di prenotazione E - Economy. Tariffa di andata. Franchigia consentita in stiva: 1 bagaglio max 23Kg per Adulto/Bambino; 1 bagaglio max 10 Kg per Infant. Bambini: sotto i 2 anni tariffa fissa € 20. Rimborso: non permesso. Cambio Prenotazione: 1) permesso fino a 4 ore prima della partenza con penale di € 35 più eventuale integrazione alla tariffa Classic/Premium superiore 2) da 4 ore dalla partenza/noshow non permesso. Cambio Itinerario: non permesso. Cambio nome: non permesso.

DETTAGLI E RESTRIZIONI VOLO DI RITORNO [NLIGHT] Classe di prenotazione N - Economy. Tariffa di andata. Franchigia consentita in stiva: nessun bagaglio per Adulto/Bambino; 1 bagaglio max 10 Kg per Infant. Bambini: sotto i 2 anni tariffa fissa € 20. Rimborso: non permesso. Cambio Prenotazione: 1) permesso fino a 4 ore prima della partenza con penale di € 35 più eventuale integrazione alla tariffa superiore disponibile 2) da 4 ore dalla partenza/noshow non permesso. Cambio Itinerario: non permesso. Cambio nome: non permesso.

ADV



Per tutte le altre informazioni, consulta le Condizioni Generali di trasporto.



Copia passeggero
Passenger's copy

Conservare questo documento sino alla destinazione finale
Keep this boarding pass until you have reached your final destination

CARTA D'IMBARCO/ BOARDING PASS

Nome / Name
MARIA FRANCA

Volo / Flight
IG 557

	Imbarco Boarding		Posto Seat
--	---------------------	--	---------------

17:00

4F

Cognome / Surname
TEGAS

Da / From
CAGLIARI
A / To
BOLOGNA

	Classe / Class
--	----------------

Codice prenotazione
Booking ref.
E0642

Data partenza / Departure date
08/06/2017
Ora partenza / Departure time
17:35

E



Per i controlli di sicurezza al gate, il passeggero deve presentarsi entro e non oltre l'orario indicato nella carta d'imbarco.

For the security checkpoints at the gate, the passenger must present no later than the time indicated in the boarding card.



E' consentito trasportare in cabina un solo bagaglio a mano le cui dimensioni non devono superare 55X40X20 cm ed il peso di 8 kg. E' inoltre consentito il trasporto a bordo di un accessorio personale in aggiunta al previsto bagaglio a mano delle dimensioni non superiori 40X30X15 cm da collocare sotto il proprio posto a sedere. Chi trasporta uno o più bagagli da stiva dovrà recarsi ai banchi dedicati (Fly-pass e/o Consegna Bagagli) o ai banchi check-in per la registrazione del bagaglio.

You are permitted of carrying on one hand-baggage not larger than 55x20x40 cm and weighing less than 8 Kgs and one personal item not larger than 40x30x15 cm that must fit under seat. If you have checked baggage, please drop off it at Meridiana Fly-pass, Bag drop or check-in counters



Il passeggero è pregato di verificare l'uscita d'imbarco presso i punti di informazione dell'aeroporto e presentarsi presso la stessa entro e non oltre l'ora indicata in questo modulo

Passengers are invited to check the gate at the airport and proceed to the gate no later than the time indicated on this boarding pass.



Nel caso in cui venga smarrita questa carta d'imbarco, è necessario recarsi al check-in almeno 90 minuti prima della partenza del volo per avere una copia della carta d'imbarco.

In the event that you lose this boarding pass, you must go to check in at least 90 minutes prior to departure for a copy of your boarding pass.



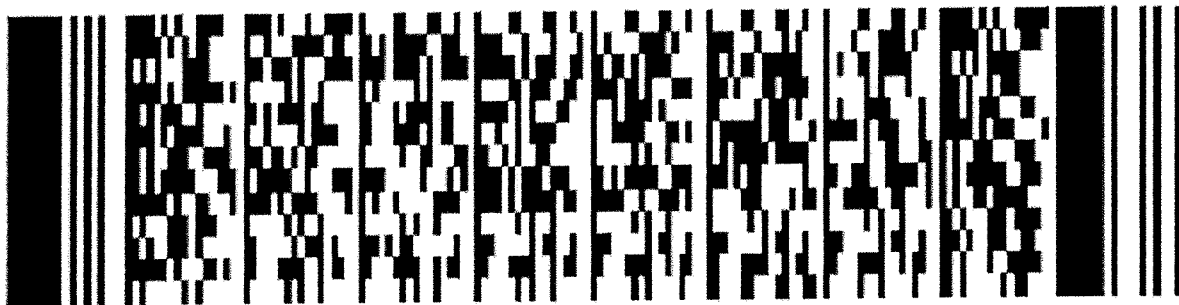
E' necessario presentare la carta d'imbarco ai controlli di sicurezza che, richiederanno un documento d'identità valido o il passaporto per verificare la vostra identità.

It's necessary to submit your boarding pass at security checkpoints and departure gates, which will require a valid DNI (National Identity Card) or passport to verify your identity.

PARCHEGGIA IN RELAX

← BACK

SCelta POSTO - WEB CHECK-IN



Codice di prenotazione: E0642



POSTO
10F

Passeggero

MARIA FRANCA TEGAS

Ora di imbarco

19:05

Dettagli volo

10/06/2017

BOLOGNA - CAGLIARI IG558

(19:40-21:05)

Classe prenotazione:N

