



SLS
SKMA
Slovenská lekárska spoločnosť
Slovak Medical Association

Žiadosť o zaevidovanie aktivity do Kalendára vzdelávacích podujatí CME

Application for registration activities to Calendar educational events CME

Pre/for: ARS CME, Dobšinského 12, 811 05 Bratislava

1. Základné informácie / Basic information:

Číslo podujatia: No. of event	DK436SK		
Názov podujatia: Event title	MEDICAL TEAM WORK		
Typ podujatia: No. of event	Workshop	Úroveň podujatia: Event level	Okresná
Dátum konania: Date issue	08.11.2024	Miesto konania: Venue	Martin, Hotel Turiec
Súvisiace podujatia: Related events	DK436SK_01 08.11.2024		
Maximálny počet účastníkov: Maximum number of participants	39	Počet kreditov CME: No. of CME Credits	3
Popis: Description	Prevenca a liečba porotických zlomenín		

2. Registrátor / Registrar:

Názov: Title	HIPOKRAT s.r.o.	Meno a priezvisko: Name and surname	Mgr. Veronika Tomišová
Email: Email	ortopediasao@ortopediasao.sk	Telefón: Phone	0948 092 120

3. Organizátor / Organizer:

Názov: Title	Slovenská lekárska komora
Meno a priezvisko: Name and surname	MUDr. Jaroslav Šimo PhD.

4. Garant / Referee:

Názov: Title	Sekcia ambulantných ortopédov o.z.
Meno a priezvisko: Name and surname	MUDr. ANDREY ŠVEC PhD., MPH

5. Fakturačné údaje / Billing information:

Obchodné meno: Business name	Sekcia ambulantných ortopédov o.z		
Ulica, číslo, obec a PSČ Street address, town and post code	Hurbanova 9, 90901 Skalica		
IČO: ID	54561841	DIČ: TAX ID	2121735814
IČ DPH: VAT ID			

Registrátor žiada Akreditačnú radu Slovenska pre sústavné medicínske vzdelávanie (ARS CME) o akceptáciu tejto žiadosti. Týmto deklaruje, že sme sa pred odoslaním tejto žiadosti v Elektronickom kreditnom systéme CME, vedenom na stránke Slovenskej lekárskej komory ks.lekom.sk, dôkladne oboznámili s Podmienkami evidovania vzdelávacích podujatí a ďalších vzdelávacích aktivít v Kalendári vzdelávacích podujatí CME a zapisania kreditov účastníkom do Elektronického kreditného systému (EKS CME) a s ich obsahom súhlasíme, čo potvrdzujeme svojím vlastnoručným podpisom v dolnej časti tohto formulára. Zároveň akceptujeme aktuálny cenník CME, ktorý stanovuje Manipulačné poplatky za elektronické spracovanie dát v Kalendári vzdelávacích podujatí evidovaných v elektronickom kreditnom systéme CME a ceny za eKREDIT. Poskytovateľom služby spracovania dát je spoločnosť LEKÁR, a.s., so sídlom na Dobšinského 12, 811 05 Bratislava, IČO: 35 947 349, IČ DPH: SK2022072525. Registrátor súhlasí s prípadnou účasťou osoby poverenou Akreditačnou radou hodnotením podujatia (supervízor) na podujatí, bez povinnosti úhrady účastníckeho alebo iného poplatku.

The registrar is asking ARS CME for acceptance of this request. We hereby declare, that we have before sending this request in electronic credit system CME, maintained on the website of the Slovak medical Chamber, ks.lekom.sk, thoroughly become acquainted with conditions of documentation of training events and other educational activities at education event Calendar and credits entering to participants to the electronic credit system (EKS CME) and we agree with the content. We confirm our consent by our handwritten signature at the bottom of this form. We also accept the current price list of CME, which sets charges for electronic data processing in Calendar education events recorded in electronic credit system CME and price for eKREDIT. The provider of data processing services is the LEKÁR s.r.o. company, placed in Dobšinského 12, 811 05 Bratislava, ID: 35 947 349, VAT ID: SK20221234678. The registrar agrees with possible participation of responsible person for the Accreditation assessment event (supervisor) at the event without having to pay the participation other or fee.

Miesto a dátum / Place and date

Podpis registrátora

Podpis organizátora

Podpis garanta

Registrar signature

Organizer signature

Referee signature