

Sanità e assistenza: la persona al centro
Health care and assistance: focusing on people's needs



EXPOSANITA'

18ª mostra internazionale al servizio della sanità e dell'assistenza
18th International Health Care Exhibition

16 - 19 | 05 | 2012 | BOLOGNA | ITALY
Quartiere Fieristico | Exhibition Centre



INGRESSI • ENTRANCES
ORARIO • OPENING HOURS

Ovest Costituzione, Nord
9.00 - 18.30

APERTURA BIGLIETTERIE ore 8.30 **TICKET OFFICE OPENING at 8.30 a.m.**

INGRESSO RIDOTTO | REDUCTION

€ 10,00 anziché | instead of € 20,00

OFFERTO DA | OFFERED BY



**Istituto Zooprofilattico
Sperimentale dell'Abruzzo
e del Molise "G. Caporale"**
Campo Boario, 64100 TERAMO, Italia
telefono +39 0861 3321 - www.izs.it

Padiglione Centro Servizi - Stand 28

Invito da presentare alle biglietterie per ottenere titolo di ingresso valido per una persona per tutti i giorni di manifestazione. Il personale dipendente da Enti Pubblici potrà usufruirne, per la partecipazione alla manifestazione fieristica, delle agevolazioni previste dall'«Invio in missione». Nell'ambito di Exposanita si terranno numerosi convegni che consentiranno di accedere alle agevolazioni previste dall'«aggiornamento obbligatorio». Ai partecipanti, su richiesta, verrà rilasciato attestato di partecipazione. By presenting this card to the reception, you'll receive a pass-entry valid for one person for the entire duration of the exhibition. To the applicant, the Participation Certificate will be released.

SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO | PLEASE WRITE IN BLOCK LETTERS

CHI
WHO

Nome • Name
Cognome • Surname
E-mail

DOVE
WHERE

Azienda o Ente • Company or Organization
Via • Address N°
CAP • Postal Code Città • Town
Prov. • Paese • Country
Tel. Cellulare • Mobile

- | | | | |
|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Assessorato Regionale/Provinciale/Comunale
<i>Regional/Provincial/Municipal Councilorship</i> | <input type="checkbox"/> Poliambulatorio
<i>Multifunctional practice</i> | <input type="checkbox"/> Cooperativa sociale
<i>Social cooperative</i> | <input type="checkbox"/> Azienda
<i>Company</i> |
| <input type="checkbox"/> Azienda U.S.L.
<i>Local Health Unit</i> | <input type="checkbox"/> Centro di riabilitazione
<i>Rehabilitation Centre</i> | <input type="checkbox"/> Volontariato
<i>Voluntary services</i> | <input type="checkbox"/> Industria
<i>Industry</i> |
| <input type="checkbox"/> Distretto
<i>Health care district</i> | <input type="checkbox"/> Studio medico
<i>Practice</i> | <input type="checkbox"/> Istituto zooprofilattico sperimentale
<i>Experimental zooprophyliactic institute</i> | <input type="checkbox"/> Commercio
<i>Commerce</i> |
| <input type="checkbox"/> Ospedale pubblico
<i>Public hospital</i> | <input type="checkbox"/> ASP - Azienda pubblica Servizi alla Persona
<i>People Health Services Unit</i> | <input type="checkbox"/> Sindacato
<i>Trade Union</i> | <input type="checkbox"/> Sanitaria - Ortopedia
<i>Medical supplies - Orthopaedics</i> |
| <input type="checkbox"/> RSA - Residenza Sanitaria Assistenziale
<i>Nursing home</i> | <input type="checkbox"/> Casa di riposo
<i>Rest home</i> | <input type="checkbox"/> Università
<i>University</i> | |
| <input type="checkbox"/> Ospedale privato
<i>Private hospital</i> | <input type="checkbox"/> Associazione
<i>Association</i> | <input type="checkbox"/> Altro - specificare:
<i>Other - specify:</i> | |

COME
AS

ATTIVITÀ ESERCITATA | WORK ACTIVITY

- | | | | |
|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Direzione generale
<i>General management</i> | <input type="checkbox"/> Medico
<i>Physician</i> | <input type="checkbox"/> Studente
<i>Student</i> | <input type="checkbox"/> Operatore socio-sanitario
<i>Social-health care operator</i> |
| <input type="checkbox"/> Direzione amministrativa
<i>Administration</i> | <input type="checkbox"/> Medico veterinario
<i>Veterinary</i> | <input type="checkbox"/> Responsabile acquisti
<i>Buyer</i> | <input type="checkbox"/> Operatore socio-assistenziale
<i>Social operator</i> |
| <input type="checkbox"/> Direzione sanitaria
<i>Health care management</i> | <input type="checkbox"/> Odontoiatra
<i>Odontologist</i> | <input type="checkbox"/> Progettista
<i>Planner</i> | <input type="checkbox"/> Assistente sociale
<i>Social assistant</i> |
| <input type="checkbox"/> Direzione tecnica
<i>Technical management</i> | <input type="checkbox"/> Odontotecnico
<i>Dentistry technician</i> | <input type="checkbox"/> Responsabile Sanitaria/Ortopedia
<i>Medical Supplies/Orthopaedics responsible</i> | <input type="checkbox"/> Educatore
<i>Educator</i> |
| <input type="checkbox"/> Ingegneria clinica
<i>Clinical engineering</i> | <input type="checkbox"/> Igienista dentale
<i>Dental hygienist</i> | <input type="checkbox"/> Dir. di produzione - Resp. di produzione
<i>Production management - Production manager</i> | <input type="checkbox"/> Volontario
<i>Volunteer assistant</i> |
| <input type="checkbox"/> IT manager
<i>IT manager</i> | <input type="checkbox"/> Direzione infermieristica
<i>Nursing management</i> | <input type="checkbox"/> Dir. commerciale e Marketing - Resp. commerciale
<i>Commercial and marketing management - Marketing manager</i> | |
| <input type="checkbox"/> URP
<i>Public Relations Office</i> | <input type="checkbox"/> Infermiere
<i>Nursing staff</i> | <input type="checkbox"/> Libero professionista - specificare:
<i>Freelance - specify:</i> | |
| <input type="checkbox"/> Economato
<i>Supply office</i> | <input type="checkbox"/> Docente
<i>Teacher</i> | <input type="checkbox"/> Professione sanitaria - specificare:
<i>Health care profession - specify:</i> | |
| | <input type="checkbox"/> Ricercatore
<i>Researcher</i> | <input type="checkbox"/> Altro - specificare:
<i>Other - specify:</i> | |

PERCHÉ
WHY

SETTORE DI PREVALENTE INTERESSE. INDICARE AL MASSIMO 2 PREFERENZE | PREVAILING SECTOR OF INTEREST. SPECIFY A MAXIMUM OF 2 PREFERENCES.

- | | | | | | | | | |
|----------|-----|------------------|--------|----------------|----------------|--------------|-------|----------------|
| | | | | | | | | |
| HOSPITAL | MIT | DIAGNOSTICA 2000 | SISTEM | HEALTHY DENTAL | SANITÀ ANIMALE | SALUTE AMICA | HORUS | ANNI D'ARGENTO |

Nota informativa art. 13 D. Lgs. 196/03: Senaf srl via Eritrea, 21/a - 20157 Milano - Gruppo Tecniche Nuove, titolare del trattamento, informa che i dati da Voi forniti attraverso la compilazione della scheda, saranno trattati manualmente ed elettronicamente. I dati potranno essere comunicati a società da noi incaricate e agli espositori presenti in fiera e potranno essere utilizzati per fini statistici e azioni informative commerciali. Inoltre i dati personali sensibili intesi come foto o immagini riprese durante lo svolgimento dell'evento, potranno essere pubblicati e/o inseriti all'interno del nostro sito internet. L'elenco aggiornato dei responsabili è disponibile presso Senaf srl. L'interessato con la compilazione e la consegna della presente scheda esprime il consenso al trattamento indicato e potrà in ogni momento richiedere gratuitamente la rettifica o la cancellazione dal nostro archivio elettronico o manuale, comunicandolo a Senaf srl via di Corticella 181/3 - 40128 Bologna tramite fax 051 234647 o e-mail: info.bo@senaf.it

Informative note, Art. 13 Legislative Decree 196/03: Senaf srl - Via Eritrea, 21/a - 20157 Milano - Gruppo Tecniche Nuove, processing holder, assures that the data you communicated us by filling in the coupon will be manually and electronically processed. Your data could be forwarded to companies charged by us and to exhibitors present at the trade show and could be used for statistical purposes and information and business initiatives. Moreover, tangible personal data, understood as photos or images took during the event, could be published and/or put into our website. The updated list of the persons in charge is available by Senaf srl. The person concerned, by filling in and forwarding the coupon, gives consent to the indicated processing and at any time could ask for the free rectification or cancellation from our electronic or manual files, by communicating it to Senaf srl - Via di Corticella, 181/3 - 40128 Bologna, via fax +39 051 234647 or e-mail: info.bo@senaf.it

Attacchi qui il suo biglietto da visita
Please attach here your visiting card

