



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	DN194SK		
Názov podujatia: Event title	2. ročník - KURZ PRAKTICKEJ SONOGRAFIE - rozšírený základný kurz abdominálnej sonografie		
Typ podujatia: Event type	Seminár	Úroveň podujatia: Event level	Krajská
Dátum konania: Date issue	28.3.2025 - 30.3.2025	Miesto konania: Venue	Lučivná, Kaštieľ Lučivná a Hotel Lučivná
Súvisiace podujatia: Related events			
Maximálny počet účastníkov: Maximum number of participants	40	Počet kreditov CME: No. of CME Credits	5 - 8 - 4
Popis: Description	Košická ultrazvuková škola, plus, n.o. a spoločnosť INTES Poprad, s.r.o. organizujú v poradí 2. ročník sonografického kurzu so zameraním na praktickú abdominálnu sonografiu. Kurz je určený pre lekárov, ktorí majú záujem vykonávať USG vyšetrenia. Každý z účastníkov bude môcť naučiť sa a precvičiť si pod odborným dohľadom jednotlivé kapitoly kurzu. Pre praktické cvičenia v týchto kurzoch platí, že 1 školiteľ pracuje intenzívne so skupinou max. 5 - 6 účastníkov na jednom ultrazvukovom prístroji.		

2. Registrátor / Registrar:

Názov: Title	SKITRAVEL-PROEVENTS s.r.o.	Meno a priezvisko: Name and surname	Mgr. Peter Lupták
Email: Email	slovakia@skitravel.sk	Telefón: Phone	0905253356

3. Organizátor / Organizer:

Názov: Title	SLK	Názov: Title	Slovenska pediatickej spoločnosť
Meno a priezvisko: Name and surname	MUDr. Jaroslav Šimo, PhD.	Meno a priezvisko: Name and surname	doc. MUDr. MILAN KUČHTA, CSC.

4. Garant / Referee:

5. Fakturačné údaje / Billing information

Obchodné meno: Business name	SKITRAVEL- PROEVENTS s.r.o.		
Ulica, číslo, obec a PSČ: Street address, town and post code	29. januára 677 Štrba 05985		
IČO: ID	44 361 297	DIČ: TAX ID	2022681892
IČ DPH: VAT ID	SK2022681892		

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 zapísania 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 dataprocessing services is the LEKÁR s.r.o. company, placed in Dobšinského 12, 811 05 Bratislava, ID: 35 497 349, 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

Registrar signature

Podpis organizátora

Organizer signature

Podpis garanta

Referee signature