



ATTESTAZIONE DI ACQUISIZIONE DI COMPETENZE DI URODINAMISTA SIUD

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____, via _____, n° _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000 e della conseguente decadenza dei benefici di cui all'art. 75 D.P.R. n. 445/2000

D I C H I A R A

di possedere i seguenti requisiti per l'acquisizione delle competenze di *Urodinamista SIUD*

Socio SIUD in regola

Specialista in :

Urologia

Ginecologia

Fisiatria

(allegare Curriculum Vitae)

Affiliazione (Azienda Ospedaliera/Università/Ente Privato):

Operatore presso una struttura che possieda un ambulatorio specifico - dedicato di urologia funzionale, neuro-urologia o di uro-ginecologia.

Documentazione da inoltrare a: segreteria@siud.it



- Specifica esperienza nel settore di competenza (urologico, uro-ginecologico, neuro-urologico, fisiatrico) svolto per almeno 4 ore la settimana.

- Esecuzione di almeno n° 5 esami urodinamici /video-urodinamici al mese.

- Procedura urodinamica eseguita e refertata secondo le linee guida internazionali attenendosi alla terminologia standardizzata ICS.

- Apparecchiatura urodinamica che risponda ai criteri standard previsti per le apparecchiature di Urodinamica dalla International Continence Society.

- Possibilità di espletare il trattamento terapeutico nella stessa struttura (reparto di Urologia e/o Ginecologia e/o Unità Spinale)

Criteri opzionali:

- Esecuzione di Es. Video-urodinamico.

- Pubblicazioni riguardanti l'urodinamica, l'urologia funzionale e le disfunzioni pelviche.

IL DICHIARANTE

(La firma sulle dichiarazioni sostitutive di certificazione NON va mai autenticata).

Informativa ai sensi dell'art. 13 della legge 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale vengono richiesti e saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Documentazione da inoltrare a: segreteria@siud.it