

CRETAN HANDS ON OPHTHALMOLOGY MEETING 2018

Σε εναρμόνιση με τις διατάξεις του κώδικα

Organizer: ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ ΚΡΗΤΗΣ

Co-organizers:

Σε περίπτωση που ο διοργανωτής είναι δημόσιο νοσοκομείο συμπληρώστε απαραίτητα το πεδίο Statutes:

No

Statutes: [4729_Statutes_KATASTATIKO.docx](#) (click to download)

Starting Date: 2018-06-14

Ending Date: 2018-06-16

Specialty: • ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΑ

Website: [retinacrete.gr](#)

Estimated Number of Participants: 150

Total Amount of Registrations in the Respective Event of Previous Year(s): 100

EOF Approval: Yes

File Upload (attach EOF approval document): [4729_EOF_EOF FILES.zip](#) (click to download)

Scientific Event Type: Regional

Scientific Program: ΕΡ02/05/2018 ΑΞΙΟΛΟΓΗΘΗΚΕ ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΝΑ ΑΦΑΙΡΕΘΕΙ ΑΠΟ ΤΟ ΧΟΡΗΓΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΤΟ ΔΟΥΡΥΦΟΡΙΚΟ ΣΥΜΠΟΣΙΟ ΕΠΕΙΔΗ ΔΕΝ ΑΝΑΦΕΡΕΤΑΙ ΣΤΟ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ. ΕΠΙΣΗΣ ΤΟ ΚΟΣΤΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ + ΚΛΙΝ. ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΩΝ ΔΕΝ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΥΠΕΡΒΑΙΝΟΥΝ ΤΑ 200€ (ΜΗ ΣΥΜΠ ΦΠΑ) 17/05/2018 ΕΠΑΝΑΞΙΟΛΟΓΗΘΗΚΕ

Scientific Programme Schedule / Structure: [4729_ScientificProgramme_4729.rar](#) (click to download)
(attach scientific programme & sponsorship package)

Website: [retinacrete.gr](#)

Location:

Prefecture: ΗΡΑΚΛΕΙΟ ΚΡΗΤΗ

Venue Name: AQUILA ATLANTIS HOTEL

Professional / Organized Conference Facility: Yes

Recreational facilities / Resort: No

Venue Category: 5* at a perfectual capital

City: ΗΡΑΚΛΕΙΟ ΚΡΗΤΗΣ

Seasonality:

Period of event 1/7 - 31/8 No

If yes, is it a summer resort? No

Period of event 15/12 15/1 No

If yes, is it a winter resort? No

Ski resort 15/12 - 15/03 No

Hospitality Provided: 17/05/2018 ΕΠΑΝΑΞΙΟΛΟΓΗΘΗΚΕ

Limits: Accommodations:

Up to 150 Euros (including VAT & breakfast) for accommodation

Meals:

Up to 70 Euros (including VAT) for meals per day

Registration:

Up to 200 Euros (excluding VAT) Registration

Limits: [4729_Limits_ENTΥΠΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ & ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΩΝ_new.doc](#) (click to download)
(attach cost of accommodation per night, daily cost of meals & drinks and registration fees)

Other Activities:

Other Recreational Activities: No

Accompanying Persons:

Reference in the programme regarding non-HCP participation in the conference No

Recomendation:

Δηλώνω ότι τα στοιχεία που προσκομίζω προς αξιολόγηση είναι ακριβή και αληθή και συνάδουν με τον ισχύοντα ΚΔ ΣΦΕΕ. Το σύνολο δε των ως άνω ανηρτημένων στοιχείων απευθύνονται στις χορηγούς εταιρείες- μέλη του ΣΦΕΕ

Yes