

a) Accedere al portale Co.Ge.A.P.S.

<http://application.cogeaps.it/cogeaps/login.ot>



I professionisti che per la prima volta accedono a Co.Ge.A.P.S. devono necessariamente registrarsi per poter visualizzare la propria posizione ECM. La registrazione manderà login e password alla casella mail indicata. Grazie della collaborazione

ACCEDI ALL'AREA RISERVATA

Attenzione: se la username è un codice fiscale inserirlo con le lettere MAIUSCOLE

Username

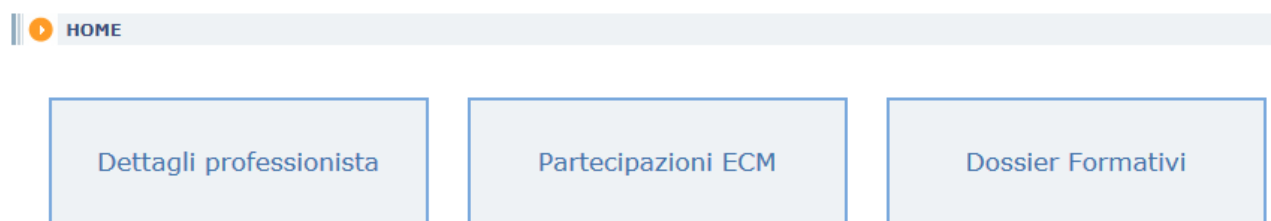
Password

Hai dimenticato la password? Clicca [QUI](#)

Sei un professionista della salute? [Registrati](#)

b) Andare alle sezione "Partecipazioni ECM"

Gentile Professionista,
dal 2 dicembre 2013 è attivo in via sperimentale il servizio di consultazione dei crediti associati all'anagrafica segnalata da Ordini, Collegi e Associazioni. Il Consorzio pubblica i dati ricevuti da Enti accreditanti prima e Provider oggi. Nel passato infatti alcuni inoltri dei dati hanno evidenziato errori ed anomalie. Il Consorzio sta operando per cercare di correggere ogni anomalia e sarà grato della Vs. collaborazione e pazienza nel segnalare eventuali anomalie. Dal 2 dicembre 2013 è stata inoltre resa possibile la costruzione del Dossier Formativo a titolo sperimentale. Pertanto eventuali difficoltà o anomalie che vorrete segnalarci a ecm@cogeaps.it saranno gestite come un work in progress. Vi ringraziamo della Vs collaborazione.



Per qualsiasi segnalazione inviare una email a ecm@cogeaps.it

c) Dalla sezione “Partecipazioni ECM” accedere a “Crediti tutoraggio”

HOME	ANAGRAFICA	PARTECIPAZIONI ECM	DOSSIER FORMATIVI	RICHIESTE
------	------------	--------------------	-------------------	-----------

DETTAGLI PROFESSIONISTA (PARTECIPAZIONI ECM)

«Torna al dettaglio del professionista

Inserimento crediti individuali

Crediti pubblicazione	Crediti estero	Crediti tutoraggio
-----------------------	----------------	--------------------

Gestione crediti mancanti

Aggiungi evento non presente

Gestione esoneri esenzioni

Aggiungi esonero	Aggiungi esenzione
------------------	--------------------

d) Nella maschera proposta compilare i campi richiesti

HOME	ANAGRAFICA	PARTECIPAZIONI ECM	DOSSIER FORMATIVI	RICHIESTE
------	------------	--------------------	-------------------	-----------

CREDITI TUTORAGGIO

DOTT. MARSELLA ENRICO

Informazioni evento

Data inizio *

Data fine *

Obiettivo *

Nome discente

Nome organizzatore evento *

Tipo di struttura

Tipo attività tutoraggio *

Informazioni professionista

Stato contrattuale *

Partecipante reclutato

Sponsor

Professione *

Disciplina/e *

Allegati

File di Autocertificazione *

File di Attestato

Template Autocertificazione

Invia

Annulla