

## 17Ο ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ & ΕΝΤΑΤΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗΣ

In full compliance with the Code's provisions

Organizer: ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ ΚΑΙ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΒΟΡΕΙΟΥ ΕΛΛΑΔΟΣ

Co-organizers:

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

No

Statutes: [10854\\_Statutes\\_ΚΑΤΑΣΤΑΤΙΚΟ.pdf](#) (Click to download)

Starting Date: 2024-10-10

Ending Date: 2024-10-13

Specialty: ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑ  
ΕΝΤΑΤΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ

Website <https://anesthesiaicu.gr/>

Estimated Number of Participants: 500

Total Amount of Registrations in the Respective Event of Previous Year(s): 556

EOF Approval: Yes

File Upload (attach EOF approval document): [10854\\_EOF\\_ανάθεση EPA - 17ο συνέδριο.pdf](#) (Click to download)  
[10854\\_EOF\\_ΕΓΚΡΙΣΗ ΕΟΦ.pdf](#) (Click to download)

Type of Attendance: Physical

Scientific Event Type: National

Scientific Programme Schedule: 02/07/2024 ΑΞΙΟΛΟΓΗΘΗΚΕ

Scientific Programme Schedule [10854\\_ScientificProgramme\\_Program.pdf](#) (Click to download)

Sponsorship Package [10854\\_SponsorshipPackage\\_ENTΥΠΟ ΧΟΡΗΓΩΝ.pdf](#) (Click to download)

Website: <https://anesthesiaicu.gr/>

Location: ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Prefecture: ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Venue Name: ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΠΑΛΛΑΣ

Professional / Organized Conference Facility: Yes

Recreational facilities / Resort: No

Venue Category: 5\* at a perfectual capital

City: ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

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:

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 140 Euros (excluding VAT) Registration

Limits:  
(attach cost of accommodation per night, daily cost of meals & drinks and registration fees)

[10854\\_Limits\\_ορια συμμετοχής.pdf](#) (Click to download)

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