



# ECM - Manuale Provider

Per **malfunzionamenti** o **segnalazioni** di tipo tecnico/informatico scrivere al seguente **indirizzo: Supporto Utenti Sanità Regione Veneto** [supporto.sanita@regione.veneto.it](mailto:supporto.sanita@regione.veneto.it)

- [Anagrafiche ruoli Provider ed Eventi](#)
  - [Accesso sistema](#)
  - [Bacheca gestione e ricerca eventi](#)
  - [Canale comunicazioni](#)
  - [Codifica errori Cogeaps](#)
  - [Firma digitale](#)
  - [Gestione utenti interni Provider](#)
  - [Home page Provider \(Vaschette\)](#)
  - [Logo Provider](#)
  - [Pagamento Contributo Annuale ed Eventi \(In dismissione\)](#)
- \* [Pagamenti \(Pagamento Contributo Annuale e Pagamento quota invio richiesta accreditamento provvisorio\)](#)
  - \* [Piano Formativo](#)
  - \* [Procedimento Accreditamento Provvisorio \(versione 4.0\)](#)
  - \* [Procedimento Accreditamento Standard](#)
  - \* [Registrazione Evento FORMAZIONE A DISTANZA \(versione 2.0 e 3.0\) \(in dismissione\)](#)
  - \* [Registrazione Evento FORMAZIONE A DISTANZA \(versione 4.0\)](#)
  - \* [Registrazione Evento FORMAZIONE SUL CAMPO \(versione 2.0 e 3.0\) \(in dismissione\)](#)
  - \* [Registrazione Evento FORMAZIONE SUL CAMPO \(versione 4.0\)](#)
  - \* [Registrazione Evento RESIDENZIALE \(versione 2.0 e 3.0\) \(in dismissione\)](#)
  - \* [Registrazione Evento RESIDENZIALE \(versione 4.0\)](#)
  - \* [Relazione Annuale](#)
  - \* [Rendicontazione Evento](#)
  - \* [Richiesta Conclusione del procedimento](#)
  - \* [Richiesta Variazione dati e documenti](#)
  - \* [Riedizioni](#)
  - \* *Storico: versioni dismesse*