



ECM - Manuale Provider

Per **malfunzionamenti** o **segnalazioni** di tipo tecnico/informativo scrivere al seguente **indirizzo**:
Supporto Utenti Sanità Regione Veneto 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](#)