



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 \(In dismissione\)](#)
- [Pagamento Contributo Annuale e Quota invio richiesta accreditamento provvisorio](#)
- [Piano formativo](#)
- [Procedimento Accreditalento Provvisorio \(Versione 4.0\)](#)
- [Procedimento Accreditalento 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 \(Versione 2.0 e 3.0\)](#)
- [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 procedimento](#)
- [Richiesta variazione dati e documenti](#)
- [Riedizioni](#)
- [Storico versioni dismesse](#)