

XXII CONGRESSO SIAPAV REGIONE LAZIO

Roma, Ospedale Pertini, 12 maggio 2018

SCHEDA DI ISCRIZIONE

da inviare alla Segreteria organizzativa G.C. congressi entro il 10 maggio 2018

Cognome/Nome.....

Indirizzo per corrispondenza

CAP.....Città.....Pr.....

Tel.....Fax.....

E-mail.....

Specialità accreditate

Medico chirurgo specialista in: Angiologia Cardiologia Dermatologia Chirurgia Generale Chirurgia Vascolare Ematologia Endocrinologia Geriatria Malattie Metaboliche e Diabetologia Medicina Generale – MMG Medicina Interna Medicina Fisica e Riabilitazione Nefrologia Neurologia Oculistica Patologia Clinica Reumatologia

Iscrizione: gratuita.

Comprende: partecipazione lavori scientifici, servizio ECM, cartella, congressuale, attestato di partecipazione, manifestazioni sociali

Si raccomanda una tempestiva pre-iscrizione in quanto ai fini dell'accREDITAMENTO ECM la partecipazione è limitata

Comunicazione ai sensi del D. Lgs 196/03

La informiamo che i dati da lei comunicati all'atto della sua iscrizione sono inseriti negli indirizzi utilizzati dalla G.C. congressi per divulgazione di informazioni scientifiche. La G.C. è titolare dei trattamenti dei dati. A norma delle disposizioni di legge in oggetto lei può, in ogni momento, avere accesso ai suoi dati, chiederne la modifica, l'integrazione, la cancellazione oppure opporsi al loro utilizzo.

Data.....

Firma.....