



SCHEDA DI ISCRIZIONE

CONGRESSO REGIONALE SIAPAV NORD OVEST 2022

Genova, 11 giugno 2022

*(si prega di rinviare la scheda compilata in tutte le sue parti
entro il 30 maggio 2022 a segreteria2@qccongressi.it)*

COGNOME/NOME.....

INDIRIZZO

CAP.....CITTA'.....PR.....

TEL.....CELL

E- MAIL.....

Codice Fiscale.....

MEDICO Specialista in:

- ANGIOLOGIA CARDIOLOGIA CHIRURGIA GENERALE CHIRURGIA VASCOLARE
 DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA GERIATRIA MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE MEDICINA INTERNA
 MEDICINA NUCLEARE NEFROLOGIA ONCOLOGIA NEUROLOGIA RADIODIAGNOSTICA
 MEDICINA GENERALE

INFERMIERE

L'iscrizione all'evento è gratuita

La partecipazione sarà finanziata dalla ditta sponsor (nome azienda)_____

La partecipazione è a diretto carico dell'iscritto

DATA.....

FIRMA