

TERAPIA E PREVENZIONE CARDIOVASCOLARE

TREAT-TO-TARGET

SAN SEVERO (FG) - 30 NOVEMBRE 2019 - HOTEL TENUTA INAGRO

Scheda di adesione

da inviare compilata in stampatello a:

e20econvegni s.r.l.

fax 0883.954388 - mail: cristina@e20econvegni.it

COGNOME _____ NOME _____

MEDICO CHIRURGO specialista in:

☐ MEDICINA INTERNA

☐ MEDICINA GENERALE

☐ CARDIOLOGIA

REPARTO ED ENTE DI APPARTENENZA _____

TEL. _____ FAX. _____ CITTÀ _____ C.A.P. _____

Dati necessari per ECM

CODICE FISCALE _____

INDIRIZZO AB. _____ CITTÀ _____

C.A.P. _____ CELL. _____ EMAIL _____

☐ dichiaro, in qualità di dipendente di struttura sanitaria, di aver ottemperato agli obblighi in materia di informativa all'Ente di appartenenza

☐ dichiaro di non essere dipendente di struttura sanitaria e di non essere assoggettato all'obbligo di segnalazione all'Ente di appartenenza

Invitato dall'Azienda (sponsor) _____

N.B. Il monte crediti formativi ECM nel triennio 2017-2019, pari a n.150, è acquisibile solo per 1/3 su invito diretto delle Aziende

Trattamento dei dati personali ai sensi del "Regolamento UE 2016/679"

DATA _____

FIRMA _____