

La fibrosi polmonare idiopatica

Brindisi
16 Novembre 2019

Sala Convegni
Ordine dei Medici di Brindisi

Scheda di adesione
da inviare compilata in stampatello a:
e20econvegni s.r.l.
fax 0883.954388
mail: staff@e20econvegni.it

COGNOME _____ NOME _____

☐ **MEDICO CHIRURGO specialista in:**

☐ MMG

☐ MALATTIE
DELL' APPARATO
RESPIRATORIO

☐ MEDICINA INTERNA

REPARTO ED ENTE DI APPARTENENZA _____

_____ TEL. _____

FAX _____ 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) _____

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

DATA _____

FIRMA _____