

VII PNEUMOLOGIA

work-in-progress: quale futuro?

Scheda di adesione

da inviare compilata in stampatello a:

E20ECONVEGNI S.R.L.

fax 0883.954388 - mail: cristina@e20econvegni.it

SAN GIOVANNI ROTONDO (FG) - 12 SETTEMBRE 2020

HOTEL SAN GIOVANNI ROTONDO PALACE

COGNOME _____ NOME _____

☐ **MEDICO CHIRURGO specialista in**

☐ **INFERMIERE**

☐ ALLERGOLOGIA
ED IMMUNOLOGIA
CLINICA

☐ GASTROENTEROLOGIA
☐ GERIATRIA

☐ IGIENE - EPIDEMIOLOGIA
E SANITÀ PUBBLICA

☐ OTORINOLARINGOIATRIA

☐ PEDIATRIA

☐ MEDICINA GENERALE

☐ MEDICINA INTERNA

☐ MALATTIE
DELL'APPARATO RESPIRATORIO

☐ RADIOLOGIA

REPARTO ED ENTE DI APPARTENENZA _____

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

DATI NECESSARI PER ECM

CODICE FISCALE _____ INDIRIZZO AB. _____ CITTÀ _____

C.A.P. _____ CELL. _____ E-MAIL _____

☐ 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 2020-2022, 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 _____