

**COSTRUIRE LA FIDUCIA DEL PAZIENTE CARDIOVASCOLARE PER OTTENERE L'ADERENZA ALLA
TERAPIA IPOLIPEMIZZANTE ED ANTIPERTENSIVA**

Hotel Il Porto (Mattinata – FG)

26 settembre 2020

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO LEGGIBILE

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ PR _____ IL _____

INDIRIZZO PRIVATO _____ N. _____

CAP _____ CITTÀ _____ PR _____

TELEFONO _____ FAX _____ CELL. _____

E- MAIL _____

(L'indirizzo email è richiesto necessariamente per l'invio dell'attestato ECM)

ISCRITTO A ORDINE DI _____ N. _____

COLLEGIO DI _____ N. _____

ASSOCIAZIONE PROFESSIONALE _____ N. _____

POSIZIONE LAVORATIVA:

- LIBERO PROFESSIONISTA DIPENDENTE CONVENZIONATO PRIVO DI OCCUPAZIONE
 PRIVO DI SPECIALIZZAZIONE ALTRO _____

ATTIVITÀ PROFESSIONALE:

MEDICO CHIRURGO (Specificare la disciplina ECM):

- GERIATRIA MEDICINA GENERALE MEDICINA INTERNA NEUROLOGIA
 MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA

Si prega di inviare la presente scheda a mezzo fax al n. 0809904099 oppure a mezzo e-mail all'indirizzo rachelemizzi@italianacongressi.it. La Segreteria Organizzativa si riserva il diritto di non accettare la richiesta d'iscrizione qualora si sia raggiunto il numero massimo di partecipanti previsto e si impegna a darne comunicazione all'interessato.

I dati verranno trattati ai fini ECM e verranno forniti ad Agenas e Cogeaps per conto del Ministero Salute. I dati vengono trattati inoltre per fornire informazioni in merito all'offerta formativa del nostro provider. ITALIANA CONGRESSI e FORMAZIONE garantisce il trattamento dei dati conformemente al D.Lgs 196/2003 e art 13 GDPR 679/16.

FIRMA
