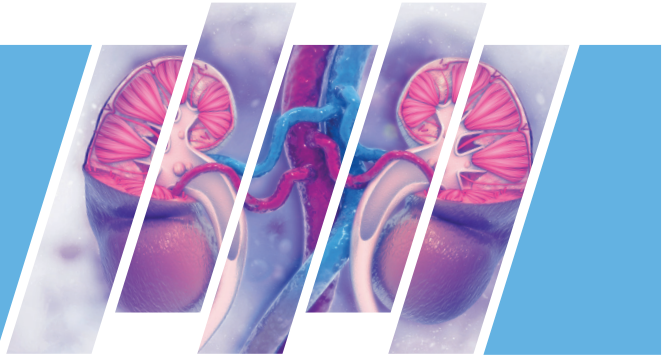
DALLA MALATTIA RENALE CRONICA AL TRAPIANTO RENALE

"Il sapere come prima opzione terapeutica"

29 NOVEMBRE 2019



* **SCHEDA DI ISCRIZIONE** (Si prega di scrivere in stampatello e di compilare tutti i campi)

Cognome_____ Nome_____

Istituto/Ente_____

Indirizzo_____

CAP_____ Città_____ Tel._____ Fax._____

Data di nascita_____ Luogo_____ E-mail_____

Ordine dei Medici_____ N._____

☐ Professione_____ ☐ Specializzazione_____

Si prega di inviare la scheda di iscrizione entro il **25/11/2019** alla Segreteria Organizzativa mezzo fax **080 5529862** o e-mail **giorgia.colapietro@intermeeting.com**

Intermeeting® s.r.l.

* Il sottoscritto è a conoscenza dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del D.L.gs 196/2003 per le finalità connesse alla trasmissione di dati al Ministero della Sanità nell'ambito ECM (Educazione Continua in Medicina), ed alla ricezione di mailing informativo dell'attività formativa del Provider Standard n. 102 Intermeeting, esprime il proprio consenso al trattamento dei suoi dati personali.
"Dichiaro che i dati sopra riportati sono esatti e che sarà mia cura informarvi di eventuali cambiamenti".

Scheda di iscrizione.indd 1 18/09/2019 12:51:43