

UPDATE SULLA GESTIONE INTEGRATA DEL PAZIENTE CON SCOMPENSO CARDIACO CRONICO

SCHEDA D'ISCRIZIONE



Cognome _____ Nome _____

Istituto/Ente _____

Indirizzo _____ CAP _____

Città _____

Tel. _____ Fax _____

Cod. Fiscale _____ E-mail _____

Medico Specialista in _____

Farmacista ospedaliero

Infermiere

Si prega di inviare la scheda di iscrizione entro il 09/11/2019 alla Segreteria Organizzativa *Intermeeting* mezzo fax 080 5529862 o e-mail giorgia.colapietro@intermeeting.com

Il sottoscritto a conoscenza dell'informativa ai sensi dell'art 13 del D.Lgs 196/2003 per le finalità connesse alla trasmissione dei dati al Ministero della Sanità nell'ambito ECM (Educazione Continua in Medicina), ed alla ricezione di mailing informativo dell'attività formativa del Provider 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".

12 NOVEMBRE 2019



BARI
Sala Convegni
Ospedale San Paolo
Responsabile Scientifico:
Dr. Pasquale Caldarola