

CORSO TEORICO-PRATICO

La BPCO riacutizzata nel paziente internistico e geriatrico

Corso Itinerante Pugliese

Il Incontro: Acquaviva delle Fonti, 21 maggio 2014

Scheda di adesione

da inviare compilata in stampatello a:

Meeting Planner srl

Via Alberotanza, 5 - 70125 BARI - Fax. 080.2140203 - Mail info@meeting-planner.it

Cognome _____

Nome _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita _____

Medico Chirurgo specialista in:

☐ Medicina Interna

☐ Geriatria

☐ Medico di Pronto Soccorso

☐ Farmacista ospedaliero

☐ Infermiere Professionale

Reparto ed Ente di appartenenza _____

Indirizzo ab. _____

Città _____ CAP _____

Tel./cell. _____ e-mail _____

☐ dichiaro di non essere dipendente di struttura sanitaria e/o di non essere assoggettato all'obbligo di segnalazione all'Ente di appartenenza

☐ dichiaro di essere dipendente di struttura sanitaria, di aver ottemperato agli obblighi in materia di informativa all'ente di appartenenza e di aver richiesto ed ottenuto l'autorizzazione a partecipare all'evento

Invitato dall'Azienda (sponsor) _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003

Data _____ Firma _____