

CORSO DI ALTA FORMAZIONE

ALLERGIA RESPIRATORIA E... NON SOLO

Presidente del Corso: Prof.ssa Simonetta Masieri

Vice Presidente del Corso: Dott.ssa Anna Volterrani

Venerdì, 3 / Sabato, 4 Febbraio 2017

Silva Hotel Splendid

FIUGGI

NOME E COGNOME

CODICE FISCALE

LUOGO E DATA DI NASCITA

QUALIFICA DISCIPLINA

LIBERO PROFESSIONISTA DIPENDENTE CONVENZIONATO

INDIRIZZO PERSONALE.....

CAP..... CITTÀ PROV.....

TEL..... FAX..... CELL

E-MAIL PERSONALE..... N. ISCRIZ ALBO

OSPEDALE.....

INDIRIZZO.....

CAPCITTÀ PROV.....

TEL. FAX

MANSIONE NON OSPEDALIERA

Fiuggi, 3/4 Febbraio 2017

Firma

La scheda compilata in ogni sua parte e sottoscritta, consente di svolgere tutti gli adempimenti prescritti dal Ministero della Salute per l'accreditamento ECM. I dati raccolti verranno tutelati in forma riservata in osservanza del D.Lgs n° 196/2003.