



GAR2017

GIORNATE ANDROLOGICHE ROMANE 2017

CONGRESSO REGIONALE SIA LAMS - 10 e 11 Novembre

Nightmares in Andrologia

Curare l'uomo senza dimenticarsi dell'uomo

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Si prega di scrivere in stampatello*

Il sottoscritto

nato a

il

residente a

prov.

Via/Piazza

n°

CAP

Codice Fiscale

E-mail

PEC

Cellulare

Medico Chirurgo

N. Iscr. Ordine dei Medici

Specialista in

Psicologo

Infermiere

Farmacista

Altro

Specializzando in:

Ente/Struttura di appartenenza

L: Libero Professionista

D: Dipendente

C: Convenzionato

P: Privo di occupazione

***Dati obbligatori** ai fini dell'acquisizione dei crediti formativi ECM.

Evento n°199222 - N. 12 crediti per le seguenti professioni: MEDICO CHIRURGO: andrologia, dermatologia e venereologia, urologia, psichiatria, endocrinologia, ginecologia e ostetricia, medicina generale (medici di famiglia), - INFERMIERI - PSICOLOGO: psicologia, - FARMACISTA: farmacia ospedaliera, farmacia territoriale, -BIOLOGO.

Provider ECM n. 312 - A.C.ME. SRL.

ISCRIZIONE GRATUITA per un massimo di 100 PARTECIPANTI.

La sottoscrizione della presente scheda autorizza l'uso dei dati personali, in esecuzione dell'art. 10 della legge 31 dicembre 1996 n. 675

Data..... Firma.....

La scheda compilata in ogni sua parte va inviata alla Segreteria Organizzativa entro il 6 novembre 2017.



Telefono 06 92959279 - 335 5368137

Fax 06.21112580

E-mail: sse@simonasantopadrenti.it