

**NUOVI ORIZZONTI NEL TRATTAMENTO DELL' I.P.P.
UPDATE sull'Induratio Penis Plastica**

VII Corso Teorico-Pratico
13 e 14 Febbraio 2015

Policlinico Tor Vergata, Aula Anfiteatro, V.le Oxford n. 81 – Roma

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da compilare in stampatello ed inviare al fax 06.80660226 ● e-mail: siascongressteam@andrologiaitaliana.it

<p>Il sottoscritto*.....</p> <p>Nato a*il*.....</p> <p>Codice Fiscale*</p> <p>Indirizzo*: Via</p> <p>Città Prov.</p> <p>Cellulare/Tel.*</p> <p>E-mail</p> <p>PEC</p>	<p><input type="checkbox"/> Specialista in*</p> <p><input type="checkbox"/> Medico Medicina Generale</p> <p><input type="checkbox"/> Specializzando in</p> <p>Ente/struttura di appartenenza</p> <p>N. Iscr. Ordine dei Medici*.....</p> <p><input type="checkbox"/> L: Libero professionista*</p> <p><input type="checkbox"/> D: Dipendente*</p> <p><input type="checkbox"/> C: Convenzionato*</p> <p><input type="checkbox"/> P: Privo di occupazione*</p>
---	--

***Dati obbligatori** ai fini dell'acquisizione dei crediti formativi ECM -Evento n°112138-se conseguiti -**N. 15 crediti**- per le seguenti professioni: -PSICOLOGO: psicologia, psicoterapia
-MEDICO CHIRURGO: andrologia, chirurgia generale, chirurgia pediatrica, chirurgia plastica e ricostruttiva, endocrinologia, ginecologia ed ostetricia, malattie metaboliche e diabetologia, medicina generale (medici di famiglia), psichiatria, radiodiagnostica, urologia.

Provider ECM n. 333 -S.I.A. ● ISCRIZIONE GRATUITA ● N. 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**.....