

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Dolore Pelvico Cronico: "Criticità e soluzioni"

ROMA - 21 APRILE 2018

Holiday Inn Rome - Eur Parco dei Medici

Si prega di compilare la scheda in ogni sua parte
e rispedirla alla Segreteria Organizzativa
tramite fax 075.5722232
o tramite e-mail: iscrizioni@etruscaconventions.com
entro il **15 Aprile 2018**

- tutti i campi sono obbligatori -

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Via N.

Cap Città..... Prov.

Tel. Cell.

E-mail

Qualifica professionale

Desidero crediti ECM

Medico Chirurgo

Medicina Generale (Medici di Famiglia)

Farmacologia e Tossicologia Clinica

Anestesia e Rianimazione

Terapia del Dolore

Chirurgia Generale

Gastroenterologia

Medicina Interna

Ginecologia

Urologia

Infermiere

Non desidero crediti ECM

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003, in qualità di interessato, presta il proprio consenso al fine di ricevere successive comunicazioni inerenti l'organizzazione di convegni.

Do il consenso

Nego il consenso

Data

Firma