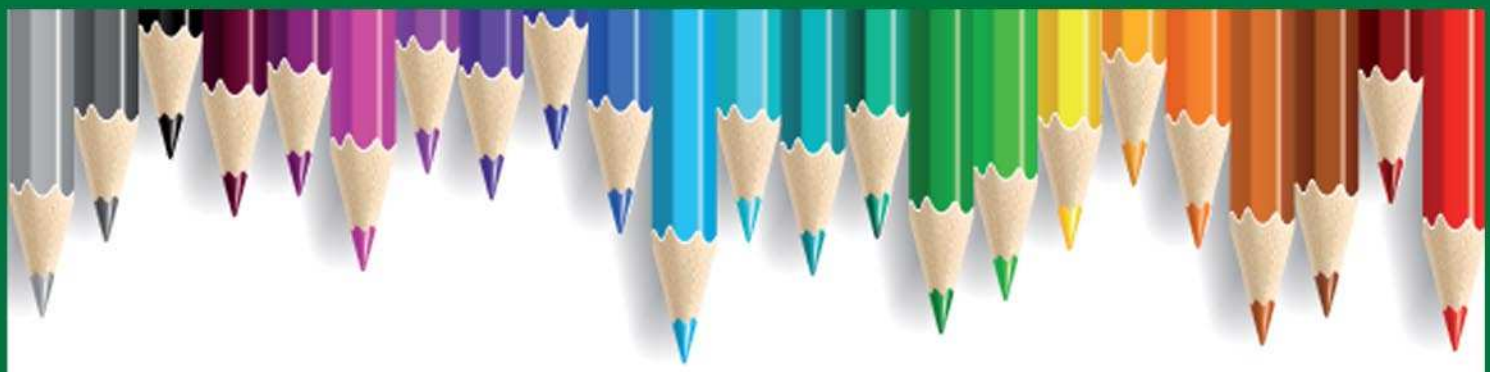

DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI: PROMOZIONE DELLA CULTURA DEL DONO E SENSIBILIZZAZIONE DEL PERSONALE SANITARIO

24 OTTOBRE 21019

SCHEDA DI ISCRIZIONE

(Solo per personale non dipendente della Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo)

Cognome_____Nome_____

Richiesta crediti ECM ☐ SI ☐ NO

Professione ☐ Medico (disciplina_____)

☐ Infermiere

Azienda Ospedaliera ☐ ASST di Pavia

☐ Fondazione Mondino

☐ Istituti Clinici Scientiici Maugeri

☐ Istituto di Cura Città di Pavia

DATI PERSONALI

Data di nascita _____Luogo di nascita_____Prov_____

CF /___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

Indirizzo Privato_____n. civico_____

Cap_____Città_____Prov_____

RECAPITI

Tel_____Cell_____

Email*_____@_____

* è necessario inserire un indirizzo mail per ricevere conferma dell'avvenuta iscrizione ed eventuali comunicazioni.

Si prega di scrivere in modo leggibile.

Ai sensi e per gli effetti della Legge 675/96 e sue successive integrazioni, il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali da parte della Segreteria Organizzativa e del Provider E.C.M, anche in relazione ad altre iniziative di carattere scientifico.

Data_____ Firma_____

Da inviare
via mail (congressi@smatteo.pv.it)
o via fax (0382 502508) entro il 17 ottobre 2019

Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia