

**“IPERTENSIONE ARTERIOSA E DISLIPIDEMIE: DIAGNOSI,
COMPLICANZE E TRATTAMENTO DI SCELTA
La gestione del paziente complesso tra Ospedale e Territorio: toolbox
per il Medico di Medicina Generale”**

Sala Meeting Hotel Sergio - Carrara (MS), 28 settembre 2018

SCHEDA DI ISCRIZIONE

da inviare per e-mail a formazione@gecoef.it o per fax allo 050-2209734

Cognome _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Codice Fiscale _____ Qualifica _____

Indirizzo privato _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Telefono _____ Fax _____

Cellulare _____ E-mail _____

Ente di appartenenza _____

Indirizzo Ente di appartenenza _____

Professione:

Medico Chirurgo

Sede del Convegno:

Sala Meeting Hotel Sergio (Carrara)

Pratica ECM SI NO

* **ORDINE** **DI** (indicare città) _____

*N. ISCRIZIONE

indicare il numero di iscrizione all'Ordine di appartenenza.

Lo stesso, come da disposizioni Ministeriali, sarà riportato sull'attestato ECM insieme ai crediti formativi.

Indirizzo e-mail per l'invio dell'attestato: _____

Informativa ai sensi del D.LGS 30/6/2003 n. 196

Autorizzo GECO Eventi e Formazione ad inserire i miei dati nelle loro liste, per il trattamento degli stessi ai fini divulgativi, scientifici e per la pratica ECM. In ogni momento potrò avere accesso ai miei dati, chiederne la modifica o la cancellazione.

Per il consenso

Data

Firma