

PATOLOGIE DELL'ACCRESIMENTO STATURO-PONDERALE E DEL METABOLISMO GLUCIDICO DIAGNOSI E TERAPIA

VITERBO, 28 GENNAIO 2017

Scheda di adesione
da inviare compilata in stampatello a:
MEETING PLANNER SRL
Via Alberotanza, 5 - 70125 BARI - Fax 080.2140203
E-Mail: doriana@meeting-planner.it

COGNOME _____
NOME _____
LUOGO DI NASCITA _____
DATA DI NASCITA _____

- Convenzionato Dipendente
 Libero Professionista Privo di occupazione

Medico Chirurgo specialista in:

- ENDOCRINOLOGIA GASTROENTEROLOGIA
 PEDIATRIA PEDIATRIA (Pediatri di libera scelta)
 GENETICA MEDICA

Altre figure accreditate: INFERMIERE INFERMIERE PEDIATRICO

ENTE DI APPARTENENZA _____
CITTÀ _____ C.A.P. _____
CELL. _____ e-mail _____

- dichiaro di essere dipendente di struttura sanitaria, di aver ottemperato agli obblighi in materia di informativa all'Ente di appartenenza e di aver richiesto ed ottenuto l'autorizzazione a partecipare all'evento
 dichiaro di non essere dipendente di struttura sanitaria e/o di non essere assoggettato all'obbligo di segnalazione all'Ente di appartenenza

Invitato dall'Azienda (sponsor) _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. lgs. 196/2003

Data _____ Firma _____