

OSTEOPOROSI: TRA CERTEZZE E SPERANZE

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Compilare e spedire via fax alla Segreteria Organizzativa (0444.544.750)

Segreteria organizzativa

Di-COOP

tel e fax 0444.544.750

info@di-coop.it

ECM

Assegnati crediti alle categorie:
medico, infermiere, fisioterapista,
tecnico sanitario di radiologia,
tecnico ortopedico

Sede

Ridotto del Teatro Comunale di Vicenza
Viale Mazzini 39

Il corso è gratuito
comprende partecipazione ai lavori,
materiale informativo-scientifico,
attestato di partecipazione.

Cognome		Nome	
Luogo di nascita		Data di Nascita	
via	CAP	Città	Prov.
Tel.	Fax	e-mail	
Categoria			
<input type="checkbox"/> Medico (specializzazione) <input type="checkbox"/> Infermiere <input type="checkbox"/> Fisioterapista			
<input type="checkbox"/> Tecnico sanitario di radiologia <input type="checkbox"/> Tecnico ortopedico <input type="checkbox"/> Altro			
Ente di appartenenza		via	
CAP	Città		Prov.
Ordine o collegio o associazione di appartenenza		Provincia o Regione di riferimento	
<input type="checkbox"/> Dipendente SSN <input type="checkbox"/> Convenzionato SSN <input type="checkbox"/> Libero professionista <input type="checkbox"/> altro		Provincia in cui si opera prevalentemente	

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali
nel rispetto di quanto stabilito dal D.Lgs. n. 196/2003

Firma _____

L'iscrizione verrà confermata dalla Segreteria Organizzativa dando priorità in base alla data di ricevimento