



SCHEDA DI ISCRIZIONE

L'Ordine dei Medici organizza l'Ev. Formativo Res.le ID 428708 Ed 1. NOVE Crediti formativi
Figura Professionale: Medico Chirurgo
Sul tema:

"Attuali Criticità del SSN con particolare riferimento ai servizi di Emergenza/Urgenza"

TRAPANI 21 SETTEMBRE 2024 AULA CONFERENZE ORDINE DEI MEDICI

COGNOME _____ NOME _____

Nato/a _____ Prov. _____ il _____

Residente in _____ Prov. _____ Via _____ C.a.p. _____

Tel. _____ Cell. _____ Cell. _____

C.F. _____ E-mail _____

ORDINE DEI MEDICI i _____ N° ISCRIZIONE _____

PROFESSIONE _____ ENTE DI APP..ZA. _____

L'EVENTO E' ACCREDITATO PER MEDICO CHIRURGO.

PER ISCRIVERSI INVIARE LA PRESENTE SCHEDA COMPILATA

ALL' INDIRIZZO E-mail: segreteria@omceotrapani.it

PER INFO: 0923 22249 NEGLI ORARI D' UFFICIO.

Le iscrizioni verranno accettate secondo l'ordine cronologico di arrivo fino al raggiungimento del target 80 Medici.

FIRMA

A norma della legge 675/96 e successive modifiche autorizzo al trattamento dei miei dati personali sia ai fini del presente corso che nell'ambito dell'associazione

Lì,

FIRMA