



**CARDIOLOGIA
DIGITALE 2019**

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Inviare la scheda, compilata in ogni sua parte, a Kos Comunicazione e Servizi srl a:
segreteria@koscomunicazione.it

ROMA 9 • 10 MAGGIO HOTEL ERGIFE Via Aurelia 619

Nome Cognome

Nato/a a il

Codice fiscale¹

Professione¹ (vedi Allegato A)

Disciplina¹ (vedi Allegato B)

Libero professionista Dipendente Convenzionato

Iscritto all'Ordine/Collegio¹ N.

Indirizzo abitazione

Città CAP Prov

Tel Cel Fax

e-mail e-mail

Ente di appartenenza

Servizio Qualifica

Indirizzo sede lavorativa

Città CAP Prov

Tel Cel Fax

e-mail e-mail

¹ Dati essenziali ai fini dell'accreditamento ECM

² Si raccomanda l'inserimento corretto dell'e-mail per le comunicazioni inerenti la partecipazione al Congresso

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, Kos Comunicazione e Servizi S.r.l. informa che i dati personali forniti ai fini della presente iscrizione saranno trattati, con modalità cartacee ed informatizzate per le finalità connesse alla partecipazione al Convegno. I dati forniti non verranno comunicati ad altri soggetti, il titolare del trattamento dei dati è Kos Comunicazione e Servizi S.r.l. che ha sede in Roma in Via Giunio Bazzone 1. In relazione al predetto trattamento, è possibile rivolgersi a Kos Comunicazione e Servizi S.r.l. per esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del d.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003. Desideriamo tenerla aggiornata sulle proprie attività, formative o editoria.

Qualora non desideri ricevere ulteriori comunicazioni sulle nostre iniziative La preghiamo di barrare la casella qui accanto.

Data

Firma

PER UN SERVIZIO MIGLIORE, VI PREGHIAMO DI COMPILARE LA SCHEDA ANAGRAFICA IN OGNI PARTE.
LE INFORMAZIONI SARANNO TRATTATE SOLO SE CORRETTE E LEGGIBILI.

NON VERRANNO ASSEGNATI I CREDITI FORMATIVI A SCHEDE INCOMPLETE



**CARDIOLOGIA
DIGITALE 2019**



Crediti attribuiti 9,8
Evento N. 5146 - 256753
(150 persone) Verranno assegnati i crediti fino al raggiungimento delle prime 150 iscrizioni pervenute. **Sarà rispettato l'ordine cronologico di arrivo delle schede di iscrizione**

ALLEGATO A Professione

MEDICO CHIRURGO

FARMACISTA

INFERMIERE

TECNICO DELLA
FISIOPATOLOGIA
CARDIOCIRCOLATORIA
E PERFUSIONE
CARDIOVASCOLARE

TECNICO SANITARIO
DI RADIOLOGIA MEDICA

PSICOLOGO

ALLEGATO B Disciplina

Cardiologia

Geriatria

Medicina Interna

Neurologia, Cardiochirurgia

Neurochirurgia

Chirurgia Generale

Igiene epidemiologia e Sanità Pubblica

Continuità Assistenziale

Organizzazione dei Servizi Sanitari di base

Direzione Medica di Presidio Ospedaliero

Medicina Generale (medico di famiglia)

Medicina dello sport

Medicina e chirurgia di accettazione e di urgenza

Anestesia e Rianimazione

Chirurgia Vascolare

Chirurgia Toracica

Medicina Fisica e Riabilitazione

Farmacia Ospedaliera

Farmacia territoriale