

Evento Formativo ECM
ONE HEALTH 3° ANNO: LE AZIONI DI CONTRASTO
DELL'ANTIMICROBICORESISTENZA

Sala Basaglia, pad. 26, Comprensorio Santa Maria della Pietà
15 aprile 2024, dalle 8 alle 14

SCHEDA ISCRIZIONE

NB: Compilare in stampatello o al computer. Tutti i campi sono obbligatori

Nome							
Cognome							
Codice fiscale							
Nato a		Prov.		Il			
Residente a						Prov.	
In via							
Tel./cell.				e-mail			

Dirigente medico	SI		NO	
Specialista Convenzionato	SI		NO	
Medico Medicina Generale	SI		NO	
Pediatra di Libera Scelta	SI		NO	

Sede di lavoro					
U.O.C., Servizio, Reparto					
Professione			Disciplina		
N. ISCRIZIONE ORDINE O ALBO PROFESSIONALE					

Ai sensi del D.Lgs. n.196/03 autorizzo al trattamento dei dati personali per le finalità proprie dell'ECM.

Data e Luogo _____

Firma (dell'interessato) _____

Firma e timbro del Responsabile del Servizio

Si prega di inviare alla segreteria del convegno: manuela.muscas@aslroma1.it