

**LA MEDICINA DIFENSIVA NELLE DISCIPLINE
OTORINOLARINGOIATRICHE:
valutazione dei protocolli diagnostici terapeutici nei casi complessi**

**POLO MUSEALE (Piazza Duomo 8/9) TRANI
11- 12 DICEMBRE 2015**

Si prega di compilare in modo leggibile ed in ogni parte!

CODICE FISCALE:																			
COGNOME:										NOME:									
NATO A										IL									
CITTA' DOVE PRESTA SERVIZIO:															PROVINCIA:				
CELL:										E-MAIL:									
DISCIPLINA DI RIFERIMENTO:		MEDICO <input type="checkbox"/> AUDIOLOGIA E FONIATRIA <input type="checkbox"/> ENDOCRINOLOGIA <input type="checkbox"/> GERIATRIA																	
		MEDICINA DI BASE (MEDICI DI FAMIGLIA) <input type="checkbox"/> MEDICINA LEGALE																	
		<input type="checkbox"/> ONCOLOGIA <input type="checkbox"/> OTORINOLARINGOIATRIA <input type="checkbox"/> PEDIATRIA																	
		<input type="checkbox"/> AUDIOMETRISTA																	
		<input type="checkbox"/> INFERMIERE																	
		<input type="checkbox"/> LOGOPEDISTA																	
<input type="checkbox"/> AVVOCATO																			
<input type="checkbox"/> SPECIALIZZANDO UNIVERSITARIO																			
INVITATO DA SPONSOR:																			

QUOTA DI ISCRIZIONE

Per la partecipazione al corso è prevista una quota di iscrizione pari a:

- Medici: € 97,60
- Audiometristi e Logopedisti: € 48,80
- Infermieri: € 30,50
- Avvocati e Specializzandi universitari: gratuito

MODALITÀ DI PAGAMENTO E ISCRIZIONE

Le domande di iscrizione dovranno pervenire alla Segreteria Organizzativa, a mezzo fax al n. 0809904099, oppure a mezzo e-mail all'indirizzo annamariamagrone@italianacongressi.it unitamente all'attestazione di pagamento da versare tramite bonifico bancario

intestato a ITALIANA CONGRESSI E FORMAZIONE SRL

IBAN: IT03Y0101041440100000001854.

ESTREMI FISCALI PER LA FATTURAZIONE

Ragione Sociale _____

Partita IVA _____ Codice Fiscale _____

Indirizzo Residenza _____

Città: _____ CAP: _____ Provincia: _____

***I dati verranno trattati ai fini ECM e verranno forniti esclusivamente ad Agenas e Cogeaps per conto di Ministero Salute.
I dati vengono trattati inoltre per fornire informazioni in merito all' offerta formativa del nostro provider.
ITALIANA CONGRESSI e FORMAZIONE garantisce il trattamento dei dati conformemente al D.Lgs 196/2003***

Firma _____