Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico
"Saverio de Bellis"
Ente Ospedaliero Specializzato in Gastroenterologia
via Turi n°27 - 70013 Castellana Grotte - Bari
C.F. – P.IVA: 00565330727
Ente di diritto pubblico D.M. del 31-3-1982

Dasa-Rägister
EN ISO 9001:2008
IQ-1208-14

UFFICIO FORMAZIONE

Scheda di iscrizione

Titolo: ***"LESIONI DA DECUBITO E TPN (Pressione Negativa non motorizzata), NUOVO MODELLO DI CURA"***

Evento 1534-177072 - Castellana Grotte 19 Dicembre 2016

Cognome e nome: ……..……..…...

Luogo e Data di nascita: ……..…….….

Codice fiscale: ……..…..…

Professione: …… **N. iscrizione Ordine** …….…….

Specialista in …….……

Posizione in ambito professionale:

- *Libero Professionista*
- *Dipendente (precisare l'amministrazione …….. …….…….)*
- *Collaborazione coordinata e continuativa*

Disciplina: ……..…..……...

Recapito telefonico: Ab. ……..…….……Lab. ….……...……

Numero cellulare: …….……Fax…….…….……

Indirizzo di posta elettronica: …….…….

Indirizzo: ……..…….

CAP ……Città …….…….. Prov. …….

Esprimo il mio consenso relativo al trattamento dei dati personali, secondo il dettato del DLT 196 del 30/6/03 (Legge sulla privacy) relativamente a vostre future informazioni di carattere istituzionale e formativo.

Firma _____

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA I.R.C.C.S."SAVERIO DE BELLIS"
Ufficio Formazione: – Email. formazione@irccsdebellis.it - Tel. 080 4994159.