

Endometriosi e ambiente, contraccezione infertilità

Taranto, 19-20 Settembre 2014 - Grand Hotel Delfino

Scheda di adesione

da inviare compilata in stampatello a:

Meeting Planner Srl

Via Alberotanza, 5 - 70125 Bari - Fax 080.2140203
Mail terry@meeting-planner.it

Cognome _____

Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Convenzionato

Libero Professionista

Dipendente

Privo di Occupazione

MEDICO CHIRURGO Specialista in:

Endocrinologia

Ginecologia ed Ostetricia

Medicina Generale

Patologia Clinica

Urologia

Direzione Medica di Presidio Osped.

Laboratorio di

Genetica Medica

Genetica Medica

Malattie Metaboliche e Diabetologia

BIOLOGO

OSTETRICA/O

PSICOLOGO

TECNICO SANITARIO DI LAB. MEDICO

Indirizzo ab. _____

Città _____ C.A.P. _____

Tel./Cell. _____ E-mail _____

dichiaro di essere dipendente di struttura sanitaria, di aver ottemperato agli obblighi in materia di informativa all'ente di appartenenza e di aver richiesto ed ottenuto l'autorizzazione a partecipare all'evento

dichiaro di non essere dipendente di struttura sanitaria e/o di non essere assoggettato all'obbligo di segnalazione all'Ente di appartenenza

Invitato dall'Azienda (sponsor) _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003

Data _____ Firma _____