

**IPERTENSIONE E DANNO D'ORGANO:  
FOCUS SUL RENE**

**San Giovanni Rotondo (FG), 6 maggio 2017**

**SCHEDA DI ADESIONE**

da inviare compilata a stampatello a:

Centro Italiano Congressi - CIC Sud

Viale Escrivà, 28 - 70124 BARI - Tel. 080.5043737 - Fax 080.5043736

E.mail: info@cicsud.it

Cognome.....

Nome.....

Medico Specializzazione.....

Infermiere

Reparto.....

ASL/Ospedale di appartenenza.....

Città.....CAP.....

Tel. .... Fax.....

E.mail.....

Cell.....

**DATI NECESSARI PER ECM**

Su precise esigenze del Min. Sal., si richiede la massima precisione nella compilazione

*Inquadramento professionale*

Libero professionista     Dipendente     Convenzionato

Se reclutato da sponsor indicarne il nome.....  
(Massimo 1/3 dei crediti formativi nel triennio)

Luogo e data di nascita.....

Cod. Fiscale.....

Indirizzo ab.....

Città.....CAP.....

E.mail.....

**GARANZIA DI RISERVATEZZA**

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs n. 196/03

Firma..... Data.....