



ev.RES ECM ID 344686

DISLIPIDEMIA E MALATTIA CARDIOVASCOLARE: PROFILI DI RISCHIO, SOGLIE DI INTERVENTO E TARGET TERAPEUTICO

Appia Park Hotel
Via Appia Nuova 934 - 00178 Roma
Sabato 7 maggio 2022
Scheda iscrizione

DATI PERSONALI OBBLIGATORI PER LA PRATICA E.C.M.

COGNOME _____ NOME _____ SESSO M F

PROFESSIONE E DISCIPLINA E.C.M. :

Libero professionista Dipendente Convenzionato

NATO/A _____ PROV. _____ IL ___/___/___

CODICE FISCALE . _____ . _____ . _____ . _____ . _____

RESIDENTE IN _____ N° _____

CAP _____

CITTA' _____ PROV. _____

TEL _____ CELL _____

EMAIL: _____

Ai sensi dell'articolo 13 e 7 del D.Lgs. 196/2003 autorizzo il trattamento dei miei dati personali, trattati con mezzi cartacei e/o informatici, per tutti gli adempimenti relativi ai corsi ECM, in particolare verso la Segreteria della Commissione Nazionale per la Formazione Continua presso l'Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali.

Firma _____

Il modulo d'iscrizione, deve essere compilato in tutte le sue parti e rinviato via email a info@emme45.it

Partecipanti: numero massimo 45

Professioni: Medico chirurgo: (medico di medicina generale (MMG), cardiologia, medicina interna, endocrinologia, geriatria,, malattie metaboliche e diabetologia, chirurgia vascolare, ematologia, radiodiagnostica)

Iscrizione gratuita e include: programma scientifico, kit congressuale, servizi di segreteria, attestato di partecipazione, coffee break, light lunch,

crediti ECM 5- L'assegnazione dei crediti formativi sarà subordinata al rilevamento della presenza, alla partecipazione effettiva all'intero programma formativo e al superamento della verifica di apprendimento.



Provider ECM n.ro 1574

Contatti

Responsabile di segreteria :

Maria Elisabetta Calabrese cell.3393572310

E mail: info@emme45.it