



ev.RES ECM ID 357789

DigestEndo2022

Patologie del tratto digerente alto /basso: appropriatezza della diagnostica clinica ed endoscopica e della terapia

FIMMG

P.le G. Marconi 25 - 00144 Roma

Sabato 15 ottobre 2022

Scheda iscrizione

DATI PERSONALI OBBLIGATORI PER LA PRATICA E.C.M.	
COGNOME _____	NOME _____ SESSO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
PROFESSIONE E DISCIPLINA E.C.M. : _____	
<input type="checkbox"/> Libero professionista <input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> 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 30

Professioni: Medico chirurgo: (medico di medicina generale (MMG), chirurgia generale, medicina interna, gastroenterologia, geriatria, oncologia)

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