



ev.RES ECM ID 369749

DMT2 e Nota 100: nuovi orizzonti terapeutici nella gestione integrata del paziente diabetico.

Polo Didattico
piazza Oderico da Pordenone 3 - 00145Roma

sabato 25 marzo 2023

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 e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679) 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

<p>Partecipanti: numero massimo 35</p> <p>Professioni: Medico chirurgo: (Medici chirurghi (Malattie metaboliche e diabete; Medicina generale; Medicina Interna; Cardiologia; Endocrinologia; Geriatria; Nefrologia; Oftalmologia; Angiologia, Pediatria, Scienza dell'alimentazione e dietetica)</p> <p>Iscrizione gratuita e include: programma scientifico, kit congressuale, servizi di segreteria, attestato di partecipazione, coffee break, light lunch,</p> <p>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.</p>
--



Provider ECM n.ro 1574

Contatti

Responsabile di segreteria:
Maria Elisabetta Calabrese cell.3393572310
E mail: info@emme45.it