



Associazione Nazionale dei Medici delle Direzioni Ospedaliere

ISCRIZIONE EVENTO FORMATIVO ECM (EDUCAZIONE CONTINUA IN MEDICINA)

CORSO DI AGGIORNAMENTO

LA CENTRALE DI STERILIZZAZIONE: LA TECNICA E LA PRATICA DEI PROCESSI DI STERILIZZAZIONE DEI DISPOSITIVI MEDICI - II LIVELLO

20 febbraio 2012 - Bologna

Cognome e nome del partecipante _____

Nato a _____ Prov. _____ il giorno _____ C.F.: _____

Via (indirizzo privato) _____ Città _____ Prov. _____ CAP _____

Denominazione della struttura (Azienda ospedaliera, policlinico, istituto di cura pubblico o equiparato) _____

Dipartimento _____

Reparto _____

Qualifica _____

Altra professione _____

Telefono _____ Fax _____ E-mail: _____

Io sottoscritto, chiedo di partecipare al corso di aggiornamento professionale in oggetto.

Con riferimento al D.Lgs. 196/2003 autorizzo il trattamento dei miei dati personali.

Data _____

Firma _____

Preghiamo di iscriversi, entro il giorno 17 febbraio 2012 presso la Segreteria Nazionale A.N.M.D.O.
via fax al n. 051/390512 oppure via posta elettronica all'indirizzo anmdo.segreteria@gmail.com tel. 051/391841
Per **informazioni** scrivere o telefonare a: Dott.ssa Annamaria De Palma, E-mail: anmdo.segreteria@gmail.com
tel. 051/391841 Cell. 333/8105555