



ISCRIZIONE EVENTO FORMATIVO ECM

Evento 1068-195005 Ed. 2 dal titolo: DOCUMENTI E ARCHIVI IN ERA DIGITALE E NEI NUOVI SCENARI DELLA SANITÀ

Ancona , 21 settembre 2017

dalle ore 14,00 alle ore 18,30

SEDE: Azienda Ospedaliera Universitaria Ospedali Riuniti Ancona "Umberto I°-G.M. Lancisi - G. Salesi" Aula Totti Via Conca, 71 – Ancona

Cognome e nome del partecipante _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____ giorno _____

C.F.: _____

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

iscritto all'Ordine della Provincia di _____ n. _____

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

Dipartimento _____

Reparto _____

Qualifica _____

Altra professione _____

Telefono _____ Fax _____ E-mail: _____

Chiede il riconoscimento dei crediti formativi ECM: sì

no

Io sottoscritto, chiedo di partecipare al seminario in oggetto.

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

Data _____

Firma _____

A.N.M.D.O
Associazione Nazionale dei Medici delle Direzioni Ospedaliere
Sede Legale: Via Ciro Menotti n. 5
c/o Studio Professionale Enrico Corsini - 40126 Bologna
Tel. 051.0310109 - Fax 051.0310108
Segreteria Cell. 333 810 5555
Web site: www.anmdo.org
Email: anmdo.segreteria@gmail.com