

Dal dire al fare ovvero dalle linee guida al percorso diagnostico-terapeutico



PROPOSTA DI UN **PDTA OSPEDALE-TERRITORIO** PER L'ASMA NEI BAMBINI 6-14 ANNI

Ciriè (To), 19 novembre 2016

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Compilare e inviare a:

SELENE Srl – Eventi e Congressi

Via Medici 23 - 10143 Torino

Tel. 011.7499601 - Fax 011.7499576

E-mail: eventi@seleneweb.com

Cognome _____

Nome _____

Via (Residenza) _____ N. _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

E-mail _____

C.F. _____

(OBBLIGATORIO PER I CREDITI FORMATIVI ECM)

P.IVA _____

Data di nascita _____ Luogo _____

Professione:

MEDICO CHIRURGO

Pediatria

Pediatria di libera scelta

Medicina Generale

INFERMIERE

INFERMIERE PEDIATRICO

Ente/Ospedale/Asl _____

*Selene Srl la informa che i Suoi dati saranno trattati in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 13 del d.lgs. 196/2003 e potranno essere trasmessi alle funzioni interne o esterne competenti per espletare le procedure organizzative, amministrative o contabili.
Per prendere visione dell'informativa completa sulla privacy, si prega di consultare il sito:
www.seleneweb.com*