

PRE ISCRIZIONE

OSTEOPOROSI, VITAMINA D E APPROPRIATEZZA TERAPEUTICA ANGRI - 2 MARZO 2019



PRE ISCRIZIONE :

- compilando il form sul sito
www.diapoeventi.it/angri2019
- oppure inviando la scheda via fax 089.8422056
- oppure inquadrando il codice QR da mobile

Nome Cognome

Cod.Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Indirizzo CAP | | | | |

Città

Tel..... Cell.....

E-mail.....@.....

Professione: Infermiere Medico chirurgo

Disciplina medica: Cont. Assistenziale Endocrinologia Med. Lavoro Med. Sport
 Med. Fisica MMG Med. Interna Med. Legale
 Ortopedia Reumatologia

AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016 SULLA PRIVACY.

Data..... Firma.....