

ULTRASUONI IN ANESTESIA E TERAPIA INTENSIVA

UPDATE IN ANESTHESIA AND POINT-OF-CARE ULTRASOUND

SCHEDA DI ISCRIZIONE

La scheda debitamente compilata dovrà essere inviata
entro il **31 maggio 2010** a: tiziana@hideas.com

Hideas s.a.s. - Via Alberelle 108 - 20089 Rozzano (MI)

Cell. 348 5195445 - Fax: 02 700553301

La partecipazione all'evento formativo è gratuita fino ad esaurimento
dei posti. L'iscrizione sarà quindi confermata via mail entro tale data.

Medico

Infermiere

Civile

Militare

Nome

Cognome

Indirizzo

CAP Città

Telefono Cellulare

Fax E-mail

Istituto

Indirizzo

CAP Città

Dati obbligatori per l'attribuzione dei Crediti ECM:

Codice Fiscale

Luogo e data di nascita

Ai sensi della legge 675/96 e successive modifiche (Tutela delle persone e di altri
soggetti rispetto al trattamento dei dati personali) vi do il mio consenso
per il trattamento dei dati qui riportati.

Data Firma