

DALLA MALATTIA RENALE CRONICA AL TRAPIANTO RENALE

“Il sapere come prima opzione terapeutica”

29 NOVEMBRE 2019



* **SCHEDA DI ISCRIZIONE** (Si prega di scrivere in stampatello e di compilare tutti i campi)

Cognome _____ Nome _____

Istituto/Ente _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Tel. _____ Fax. _____

Data di nascita _____ Luogo _____ E-mail _____

Ordine dei Medici _____ N. _____

Professione _____ Specializzazione _____

Si prega di inviare la scheda di iscrizione entro il **25/11/2019** alla Segreteria Organizzativa
mezzo fax **080 5529862** o e-mail **giorgia.colapietro@intermeeting.com**

Intermeeting
s.r.l.

* Il sottoscritto è a conoscenza dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del D.L.gs 196/2003 per le finalità connesse alla trasmissione di dati al Ministero della Sanità nell'ambito ECM (Educazione Continua in Medicina), ed alla ricezione di mailing informativo dell'attività formativa del Provider Standard n. 102 Intermeeting, esprime il proprio consenso al trattamento dei suoi dati personali.

“Dichiaro che i dati sopra riportati sono esatti e che sarà mia cura informarvi di eventuali cambiamenti”