SCHEDA DI REGISTRAZIONE

30 ANNI
DI TRAPIANTO DI CUORE A NAPOLI

NAPOLI
15 GENNAIO 2018
Aula Magna Ospedale Monaldi

Evoluzione del centro trapianti
dall'epoca pionieristica ad oggi:
prospettive future

Si prega di compilare la presente ed inviare alla Segreteria organizzativa

mcm
EVENTI E CONGRESSI

Rione Sirignano, 5 - 80121 Napoli - tel. 081 668774 - fax 081 664372
derosa@mcmcongressi.it

Nome _____ Cognome _____

Via/P.zza _____ N° _____

Città _____ Provincia _____ CAP _____

Tel. _____ Fax _____

Codice Fiscale _____

Data e luogo di nascita _____

E-mail _____

☐ Medico Chirurgo ☐ Infermiere

È stato richiesto accreditamento ECM presso il ministero della salute per le categorie Medico Chirurgo ed Infermiere. L'iscrizione al convegno è gratuita e da diritto alla partecipazione ai lavori scientifici, ai crediti formativi, ai coffee break ed all'attestato di partecipazione che verrà rilasciato in segreteria a fine lavori. La partecipazione al convegno è a numero chiuso e verrà confermata a mezzo e-mail dalla Segreteria Organizzativa solo ai primi 150 partecipanti in base all'ordine cronologico di arrivo delle schede di iscrizione. I dati personali dei partecipanti raccolti dalla Segreteria Organizzativa tramite la presente scheda di iscrizione saranno trattati ai soli fini istituzionali della presente manifestazione nel rispetto della vigente normativa sulla privacy.

Data _____ Firma _____