



I.R.C.C.S.
POLICLINICO SAN DONATO

Critical Care Cardiology Course The Four Cs course dedicated to Critical Care Cardiovascular Medicine

25-26 Ottobre 2018
I.R.C.C.S. Policlinico San Donato

SCHEDA DI ISCRIZIONE

(Si prega di compilare la scheda in stampatello maiuscolo. La mancata compilazione di un solo campo pregiudica l'assegnazione dei crediti ECM. L'attestato crediti verrà inviato dal Provider all'indirizzo mail indicato dal partecipante)

Cognome

Nome (anche secondi o terzi nomi contenuti nel CF)

Data di nascita

Luogo di nascita

Provincia

Codice Fiscale

Categoria professionale:

- Medico Anestesia e Rianimazione
- Medico Cardiologia
- Medico Cardiochirurgia
- Infermiere (terapia intensiva)
- Fisioterapista
- Tecnico della fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare

LIBERO PROFESSIONISTA

DIPENDENTE

Sede di lavoro – Nome Istituto

Indirizzo e-mail per l'invio dell'attestato ECM



UNIVERSITY
& RESEARCH
HOSPITALS



Sistema Sanitario

Regione
Lombardia

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO
FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA





I.R.C.C.S.
POLICLINICO SAN DONATO

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.

DATA _____

FIRMA IN ORIGINALE (leggibile) _____

