Scuola di Formazione in Medicina di Famiglia Regione Lazio
Sede legale: Piazza G. Marconi, 25-00144Roma
Tel. 06 90253011 23 - Fax 06 5920078
Partita IVA e C.F. 05646001007

Scheda di iscrizione evento ECM

Il Farmaco Equivalente:
focus on efficacia e sicurezza prescrittiva dopo 20 anni di impiego in Italia

Via Fosse Ardeatine, 100 - 03100 Frosinone (FR) c/o Ordine dei Medici Di Frosinone

10 NOVEMBRE 2018
Codice ECM evento: 2202 – 240429

Nome:	Cognome:
Data di nascita:	Comune o Stato estero di nascita:
Codice Fiscale: campo obbligatorio	

Recapito: campo obbligatorio

Via/Piazza:		n°:
CAP:	Comune:	Prov.:
Telefono:	Fax:	
Cellulare:	Email:	

Indicare se: campo obbligatorio

❑ Libero professionista	❑ Dipendente	❑ Convenzionato

Professione: campo obbligatorio

❑ Medico Chirurgo	❑ Altro _____		

Disciplina: campo obbligatorio

❑ Medico di medicina generale	❑ Altro _____	❑ Altro _____

campo obbligatorio

Iscrizione Ordine di_____	Numero_____

Privacy: campo obbligatorio

I dati raccolti verranno conservati e tutelati elettronicamente, in forma strettamente riservata, in osservanza del D.Lgs. 196/03. Gli stessi potranno essere, su richiesta dell'interessato, modificati o cancellati in qualsiasi momento. In particolare tali dati potranno essere inviati al Ministero della Salute, per i fini afferenti alle iniziative di Scuola di Formazione in Medicina di Famiglia Regione Lazio, nell'ambito del programma Educazione Continua in Medicina.

DATA _____ FIRMA _____