SCHEDA DI ISCRIZIONE

L'ORDINE DEI MEDICI DELLA PROVINCIA DI TRAPANI ORGANIZZA L'EVENTO FORMATIVO SUL TEMA:

" IL CERTIFICATO MEDICO: OBBLIGHI E RESPONSABILITA' DEL PRESCRITTORE "

TRAPANI 22 APRILE 2023 AULA CONFERENZE ORDINE DEI MEDICI

COGNOME_____NOME_____

Nato/a _____Prov._____il_____

Residente in _____Prov.___Via_____C.a.p._____

Tel._____Cell._____Cell._____

C.F._____E-mail_____

ORDINE DEI MEDICI i _____N° ISCRIZIONE_____

PROFESSIONE_____ ENTE DI APP..ZA._____

L'EVENTO E' ACCREDITATO PER MEDICO CHIRURGO E ODONTOIATRA.

PER ISCRIVERSI INVIARE LA PRESENTE SCHEDA COMPILATA ALL' INDIRIZZO E-mail: **segreteria@omceotrapani.it**

PER INFO: 0923 22249 NEGLI ORARI D' UFFICIO.

Le iscrizioni verranno accettate secondo l'ordine cronologico di arrivo fino al raggiungimento del target 80 Medici.

FIRMA

_____

A norma della legge 675/96 e successive modifiche autorizzo al trattamento dei miei dati personali sia ai fini del presente corso che nell'ambito dell'associazione

Lì, FIRMA