



Scheda di iscrizione

“Prevenzione, clinica e trattamento delle problematiche del rachide correlate al sovraccarico funzionale”

11 novembre 2011

Aula Treves, via Ospedale 22 - Padova

Nome

Cognome

Codice fiscale

Recapito telefonico

Fax

E-mail

Professione:

Ordine/Collegio professionale di riferimento:

Dipendente SSN: Convenzionato SSN:

Libero Professionista: Altro:

Provincia in cui si svolge prevalentemente la professione:

Firma

N.B. PER OTTENERE I CREDITI ECM È NECESSARIO COMPILARE IL PRESENTE MODULO IN OGNI SUA PARTE E LA PRESENZA IN AULA PER ALMENO IL 90% DELLE ORE DI CORSO

DA INVIARE ENTRO IL 31 OTTOBRE 2011 VIA FAX AL NUMERO 049/9598729

Per informazioni contattare la Segreteria Organizzativa all'indirizzo orro@ulss17.it o al numero 049/9598730.