

CONVEGNO

LE CURE PALLIATIVE E LA TERAPIA DEL DOLORE: QUALE FUTURO

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE



ORDINE DEI
MEDICI CHIRURGI E
ODONTOIATRI
MATERA



azienda sanitaria locale
materà

7 Dicembre 2013

Auditorium "G. Moscati"
Ospedale Madonna delle Grazie
Matera

ATTENZIONE

La scheda deve essere compilata in tutti i campi. Le schede non debitamente compilate non verranno prese in considerazione. **Spedire entro il 3 dicembre 2013**, Modulo d'iscrizione da compilare ed inviare all'Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri della Provincia di Matera
Via Roma, 71 - Matera - tel. 0835 333212 - fax 0835 336986 - ordinem@tin.it

Nome e Cognome

Luogo e data di nascita

Indirizzo

Città/CAP/Provincia

Codice Fiscale

(Scrivere in stampatello - pena esclusione crediti E.C.M.)

Tel./Cell.

Professione*

Disciplina/Specialità**

E-mail

Numero d'iscrizione all'Ordine

Firma***

*** Autorizzazione al trattamento di dati personali comuni. In piena conoscenza dell'articolo 13 D. Lgs 30 giugno 2003 n.196 sul trattamento dei dati personali autorizzo l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Matera titolare del trattamento, sino a revoca da parte mia, al trattamento ed alla comunicazione dei dati nei limiti della predetta legge.