

III LIVE SURGERY WORKSHOP

UPDATE IN CHIRURGIA BARIATRICA LAPAROSCOPICA

ROMA, 26 MARZO 2018
AULA ANFITEATRO - POLICLINICO TOR VERGATA

Cognome Nome

Indirizzo

Cap Città

Tel. Fax Cell.

E-mail

C.F.:

Luogo e data di nascita

Professione

Specializzazione

Ospedale

Libero professionista

Dipendente

Convenzionato

Privo di occupazione

Informativa e richiesta di consenso ai sensi del D.Lgs. 196/2003 per il rilascio dell'attestazione di partecipazione al corso e dei crediti ECM, sono necessari tutti i dati richiesti. Si ricorda che i dati sono, per normativa resi disponibili per la Commissione Nazionale ECM.

Data

Firma