SOCIETA' ITALIANA
PER LO STUDIO
DELL'ATEROSCLEROSI
Sezione Regione Lazio

CORSO TEORICO/PRATICO
sui markers di rischio cardiovascolare e di trombo-embolismo venoso

ROMA, 13 OTTOBRE 2017

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Inviare a simieducational@simi.it o per fax al n. 06.44.34.04.74

Cognome _____ Nome _____

Socio ☐ SI ☐ NO

Interessato ai Crediti ECM ☐ SI ☐ NO

Codice fiscale _____ Partita IVA _____

Indirizzo _____ n° _____

Città _____ Cap _____ Provincia _____

Cellulare _____ Email _____

Qualifica Professionale _____

Azienda di appartenza _____

Allegata autorizzazione ☐ SI ☐ NO ☐ NON NECESSARIA

L'iscrizione al Corso è gratuita.

Autorizzo la Società Italiana di Medicina Interna ad inserire i miei dati nelle sue liste, per il trattamento degli stessi ai fini di comunicazione e conservazione. A norma dell'Art. 13 del D.lgs 30/06/2003 n° 196 potrò avere accesso ai miei dati chiedendone la modifica o la cancellazione oppure oppormi al loro utilizzo in qualsiasi momento.

Data _____ Firma _____