



SOCIETÀ 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](mailto: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 appartenenza \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_