

CONVEGNO SUL DOLORE: NEUROPATICO E NOCICETTIVO

Venerdì 21 novembre 2003

SCHEDA DI ISCRIZIONE

SCRIVERE IN STAMPATELLO

INVIARE ALLA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

a mezzo fax o posta

Nome

Cognome

Qualifica

Specialità

Ospedale / altro

DATI NECESSARI PER ECM: (compilare tutti i campi)

Codice Fiscale

Luogo di nascita

Data di nascita

Indirizzo

CAP

Città e (prov.)

Recapiti (tel. / fax)

e-mail

Data:

Firma

Dichiarazione informativa Art. 10 Legge 675/96

I dati contenuti nelle schede e nei moduli allegati ai programmi del Corso o comunque forniti dall'interessato saranno utilizzati in conformità a quanto previsto dalla Legge 675/96. In relazione a tale trattamento l'interessato potrà far valere i diritti previsti dall' art. 13 della suddetta legge.

INFORMAZIONI GENERALI

SEDE DEL CONVEGNO

Sala Convegni

Azienda Ospedaliera "Santa Maria degli Angeli"

Via Montereale, 24 – Pordenone

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E RESPONSABILE ECM

md studio congressi S.n.c.

Via Roma, 8 – 33100 UDINE

Telefono: 0432/22.76.73

Fax: 0432/22.09.10

e-mail: info@mdstudiocongressi.com

ISCRIZIONI

IL CONVEGNO È A NUMERO CHIUSO.

NUMERO MASSIMO DI PARTECIPANTI: 150 MEDICI.

L'ISCRIZIONE È GRATUITA MA OBBLIGATORIA.

**SARANNO ACCETTATE LE PRIME 150 DOMANDE DI
ISCRIZIONE PERVENUTE ALLA SEGRETERIA.**

MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE

La partecipazione al Convegno è gratuita.

Il numero massimo di partecipanti previsto è di 150.

È pertanto consigliata la preiscrizione a mezzo scheda allegata, che dovrà pervenire alla Segreteria Organizzativa, secondo le modalità indicate, **entro e non oltre il 15 novembre 2003.**

L'iscrizione dà diritto a:

- partecipazione ai lavori congressuali
- materiale congressuale
- attestato di partecipazione
- attestato ECM (previo superamento della prova di valutazione a mezzo questionario ECM)
- coffee break
- seconda colazione presso la mensa dell'Ospedale