

**GESTIONE CLINICA INTEGRATA DEL PAZIENTE  
CON ADENOMA IPOFISARIO  
2° INCONTRO REGIONALE PITUITARY UNIT**

**Abbasanta, 14 Settembre 2019 - Hotel Su Baione**

Presidenti: G. Almerighi, C. Conti, A.Loviselli, M. Palermo

Coordinatori Scientifici: F. Badessi, N. Desogus, P. Epaminonda, F. Pigliaru



**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

**Da restituire debitamente compilata alla Segreteria Organizzativa entro il 09/09/2019**

SARDINIAMEETING Srl - Viale La Playa, 7 - 09123 Cagliari

Fax 070 5929121 - Tel. 070 664334 – Whatsapp 3294870166 [info@sardiniammeeting.it](mailto:info@sardiniammeeting.it)

**N.B. Tutti i campi sono obbligatori per il conseguimento dei crediti ECM**

**SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO LEGGIBILE**

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

TEL. ABITAZIONE \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

PROFESSIONE \_\_\_\_\_ SPECIALIZZAZIONE \_\_\_\_\_  Specializzando

ISTITUTO/ENTE \_\_\_\_\_ REPARTO \_\_\_\_\_

INDIRIZZO ISTITUTO \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

**Barrare la casella di pertinenza:**

DIPENDENTE     CONVENZIONATO     LIBERO PROFESSIONISTA     PRIVO DI OCCUPAZIONE

Si autorizza il trattamento dei dati ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento UE 2016/679 - GDPR

Data.....

Firma:.....