



SCHEDA ISCRIZIONE EVENTO N. 2603 – 497226

“PDTA dello scompenso cardiaco cronico nel paziente adulto ASL di Nuoro”

Aula conferenze “Donata Marchi” Ordine Medici Nuoro

Sede Nuoro

Sabato 24.10.2026 ore 08,30 – 14,30

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ in Via _____

CAP _____ Tel. _____ Fax _____ Cell. _____

mail _____ codice fiscale n° _____

Professione **Medico Chirurgo** iscritto all’Albo dei Medici Chirurghi di Nuoro al n. _____;

barrare se: Dipendente ☐ Libero professionista ☐ Convenzionato ☐

qualifica _____;

CHIEDE L’ISCRIZIONE

al corso

“PDTA dello scompenso cardiaco cronico nel paziente adulto ASL di Nuoro”

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR (Regolamento U.E. n. 2016/679) consente al trattamento dei dati personali forniti.

Data _____

Firma dell’interessato

Posti disponibili n. 50 – con precedenza agli iscritti all’Ordine di Nuoro.

limitatamente alle seguenti discipline:

CARDIOLOGIA; GERIATRIA; MEDICINA D'EMERGENZA-URGENZA; MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE; MEDICINA INTERNA; MEDICINA DELLO SPORT; PEDIATRIA; CARDIOCHIRURGIA; MEDICINA LEGALE; MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO; MEDICINA GENERALE (MEDICI DI FAMIGLIA); CONTINUITÀ ASSISTENZIALE; PEDIATRIA (PEDIATRI DI LIBERA SCELTA); ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI SANITARI DI BASE.

Crediti ECM assegnati n. 5.

Fax 0784 208668 - email segreteria@ordinemedicinuoro.it. scadenza iscrizioni martedì 20 ottobre 2026.

Responsabile evento Rag. Giulio Antonio Mingioni