



SCHEDA ISCRIZIONE EVENTO N. 2603-216928

“Lo strumento EBSCO: un sistema di supporto decisionale EBM nella pratica clinica quotidiana”.

Sede Nuoro Via Sant’Emiliano ang. Via Gramsci,59
Sabato 24.03.2018 ore 08,45 – 13,30

Il sottoscritt _____ nato a _____

il _____ residente a _____ Via _____

CAP _____ Tel. _____ Fax _____ Cell. _____

mail _____ codice fiscale n° _____

Professione Medico Chirurgo iscritto all’Albo professionale dei Medici Chirurghi della Provincia di Nuoro al n° _____

Professione Odontoiatra iscritto all’Albo Professionale degli Odontoiatri della Provincia di Nuoro al n° _____

barrare se dipendente o Libero professionista

qualifica _____;

CHIEDE L’ISCRIZIONE
al corso

“Lo strumento EBSCO: un sistema di supporto decisionale EBM nella pratica clinica quotidiana”.

consente al trattamento dei dati personali forniti ai sensi della Legge 196/2003

Data _____

Firma dell’interessato

Posti disponibili n. 100

Crediti ECM assegnati n.4

Fax 0784 208668 - email segreteria@ordinemedicinuoro.it.

scadenza iscrizione 20.03.2018

compilare la scheda a stampatello in modo chiaro e leggibile.