



2-4 dicembre 2019 - Acicastello (CT), Four Points by Sheraton Catania Hotel

SCHEDA ISCRIZIONE

Da inviare alla Segreteria Organizzativa **entro il 22 novembre 2019**:

STUDIO EXEDRA - Corso delle Province, 38 - 95127 Catania

tel. 095 374729 fax 095 385021 - Mail: info@studioexedra.it web site: www.studioexedra.it

SI PREGA DI COMPILARE LA PRESENTE SCHEDA IN TUTTE LE SUE PARTI IN STAMPATELLO

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ il _____ C.F. _____

Indirizzo _____ Città _____ cap _____

tel. _____ cell. _____ mail _____

qualifica _____ ente di appartenenza _____

Professione

Medico chirurgo

- Ginecologia E Ostetricia
- Medicina E Chirurgia Di Accettazione E Di Urgenza
- Medicina Generale (Medici Di Famiglia)
- Oncologia
- Patologia Clinica (Laboratorio Di Analisi Chimico-Cliniche E Microbiologia)
- Radiodiagnostica
- Radioterapia
- Urologia

Disciplina

- Anatomia Patologica
- Anestesia E Rianimazione;
- Chirurgia Generale
- Chirurgia Plastica E Ricostruttiva
- Chirurgia Vascolare
- Geriatria

Autorizzo al trattamento dei dati personali in ottemperanza alla legge n. 196/2003 ai soli fini inerenti a questa iniziativa

Data _____ Firma _____