

LA CARTELLA CLINICA INFORMATIZZATA: COME CAMBIA IL MANAGEMENT SANITARIO

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Per ragioni di ordine organizzativo è indispensabile compilare adeguatamente la seguente cedola di adesione ed inviarla, entro e non oltre il 15 maggio 2014, al numero fax 0836 542206 o via e-mail info@professionisanitarie.com

Bari 23 maggio 2014

Foggia 24 maggio 2014

Cognome _____ ;

Nome _____ ;

Tel/ Cell. _____ ;

E-mail _____ ;

Ente di appartenenza _____ ;

Professione _____ ;

Autorizzo all'utilizzo e al trattamento dei dati ai sensi della L.196/2013

FIRMA _____ ;

Sarete contattati dalla Segreteria Organizzativa che conferma la vostra presa in carico ed adesione al corso.

Info: 338/3782728 – 329/2431559