

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita _____

Luogo di nascita _____

Residente in _____ CAP _____

Via/Piazza _____ n° _____

Tel _____ Fax _____

E-mail _____ @ _____

(campo obbligatorio per il rilascio dell'attestato ECM)

Codice Fiscale _____

Qualifica _____

Disciplina _____

Ente di appartenenza _____

FIRMA LEGGIBILE

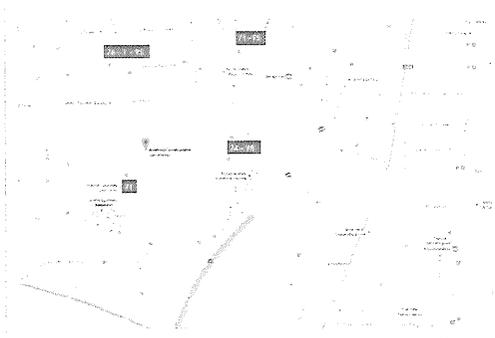
Ai sensi e per gli effetti della Legge 675/96 e sue integrazioni il sottoscritto autorizza il trasferimento dei propri dati personali al Ministero della Salute allo scopo di poter partecipare al Programma di Accreditamento ed Aggiornamento professionale previsto dalla legge. I dati saranno utilizzati unicamente per gli scopi indicati.

Data.....Firma.....

Per i dipendenti ASST Santi Paolo e Carlo il modulo va firmato dal responsabile/coordinatore di UO/Servizio per autorizzazione

Firma.....

COME ARRIVARE ALL' OSPEDALE



- Tangenziale Ovest uscita ASSAGO/VIALE LIGURIA
- Autobus linee 71, 74, 98
- Metropolitano Linea M2 Verde, fermata Famagosta - Osp. San Paolo
- Taxi tel. 02.817.410 - (P.zza Miani) adiacente all'Ospedale
- Radiotaxi tel. 02.4040/02.8585

Adiacenti l'ospedale sono presenti parcheggi liberi e a pagamento.

ASST Santi Paolo e Carlo - Presidio San Paolo
Via A. di Rudinì n. 8 - 20142 Milano

www.asst-santipaolocarlo.it

POSTI DISPONIBILI: 120

CREDITI ECM: 4.2

Le iscrizioni verranno accolte in ordine di arrivo e sino ad esaurimento dei posti disponibili.

IL CORSO E' RIVOLTO A:

Medici di tutte le discipline, Infermiere, Biologo, Assistenti Sanitari, Logopedista, TNFP, TNPEE dell'ASST Santi Paolo e Carlo ed esterni

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Santi Paolo e Carlo

Convegno:

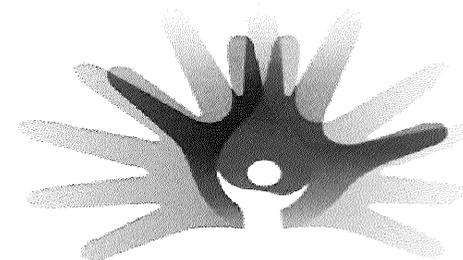
ACCOGLIENZA, RICERCA E

CURA PER LE MALATTIE

RARE: il modello dell'ASST

Santi Paolo e Carlo

28 Febbraio 2017



Rare Disease Day