

IL TRATTAMENTO DELLE ARITMIE TRA PROBLEMI APERTI E

CERTEZZE TERAPEUTICHE

Bari, 26/02/2015

Scheda di adesione

da inviare compilata in stampatello a:

Aliser srl

Via Salvatore Matarrese, 2/R2 - 70124 BARI - Fax. 080.5096077 - Mail marilena.gena@alisersrl.it

Cognome _____

Nome _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita _____

-Convenzionato -Dipendente -Libero Professionista -Privo di occupazione

Figure professionali:

PSICOTERAPIA; PSICOLOGIA; MEDICO CHIRURGO CARDIOLOGIA; MEDICINA
E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E DI URGENZA; MEDICINA INTERNA;
MEDICINA GENERALE (MEDICI DI FAMIGLIA); TECNICO DELLA
FISIOPATOLOGIA CARDIOCIRCOLATORIA E PERFUSIONE CARDIOVASCOLARE
TECNICO DELLA FISIOPATOLOGIA CARDIOCIRCOLATORIA E PERFUSIONE
CARDIOVASCOLARE; INFERMIERE

Reparto ed Ente di appartenenza _____

Indirizzo ab. _____

Città _____ CAP _____

Tel./cell. _____ e-mail _____

dichiaro di essere dipendente di struttura sanitaria, di aver ottemperato agli obblighi in materia di informativa all'Ente di appartenenza e di aver richiesto ed ottenuto l'autorizzazione a partecipare all'evento

dichiaro di non essere dipendente di struttura sanitaria e/o di non essere assoggettato all'obbligo di segnalazione all'Ente di appartenenza

Invitato dall'Azienda (sponsor) _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003

Data

Firma