

# PROBLEMATICHE PREOPERATORIE E PERIOPERATORIE NEL PAZIENTE CHIRURGICO ORTO-GERIATRICO

5 giugno 2010

MURO LECCESE - Palazzo del Principe

MEDICO     INFERMIERE

L'iscrizione dovrà essere effettuata con scheda di iscrizione e inviata alla Segreteria Organizzativa Archeo per fax o per e-mail **entro il 26 maggio 2010**. Sarà garantita solo se convalidata sabato 5 giugno entro le ore 8.30.

**AVRANNO DIRITTO AI CREDITI ECM I PRIMI 70 MEDICI E 10 INFERMIERI**

La scheda dovrà essere compilata in tutte le sue parti inserendo chiaramente nome, cognome, codice fiscale, luogo e data di nascita, indirizzo di residenza, disciplina e appartenenza, numero di iscrizione all'ordine. L'iscrizione è gratuita e dà diritto alla partecipazione ai Lavori, all'attestato di partecipazione, al coffee break e alla colazione di lavoro.



73100 LECCE  
Via Benedetto Croce, 13  
Tel. +39.0832.372111 - 12  
Fax +39.0832.310808  
info@archeocongressi.it  
www.archeocongressi.it

**LA SCHEDA DOVRÀ ESSERE COMPILATA IN OGNI CAMPO, IN CASO CONTRARIO SARÀ RITENUTA NULLA**

Cognome ..... Nome ..... Via .....

CAP ..... Città ..... Provincia ..... Luogo e Data di nascita .....

Codice Fiscale ..... Cell. .... Fax ..... E-mail .....

Specializzazione ..... Struttura di Appartenenza ..... N. iscrizione Ordine .....

Ordine di (Città) .....

Autorizzo la Segreteria Organizzativa ad inserire i miei dati nelle sue liste per il trattamento degli stessi ai fini amministrativi e organizzativi del congresso. In ogni momento, a norma dell'art. 13 Legge 675/96 potrò avere accesso ai miei dati, chiederne la modifica o la cancellazione oppure oppormi gratuitamente al loro utilizzo.

Data

Firma

.....

.....