



OSPEDALE S. GIOVANNI EVANGELISTA - TIVOLI - ASL ROMA G

La gestione del paziente con scompenso cardiaco tra territorio e ospedale

RIUNIONE DI AGGIORNAMENTO PER MEDICI E INFERMIERI

Tivoli, 8 Maggio 2010

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

(Scrivere in stampatello)

Il Prof./Dott.

Via

Cap. Città

Tel.

Fax

E-mail:

Cell.

Istituto di appartenenza

Parteciperà al Corso.

Data Firma

Da rispedire a stretto giro di posta o tramite fax 06.4815339

I suoi dati non saranno diffusi a terzi, in osservanza del D.Lgs n. 196/2003 sulla tutela dei dati personali.