ASL BARI Educazione Continua in Medicina (E.C.M.)

EVENTO DI FORMAZIONE INTEGRATA

PDTA aziendali dedicati ai DCA: l'invio e la presa in carico precoce alla UOSVD DCA. Il ruolo dei PLS.

Bari, Sala Ordine dei Medici 21 marzo 2015

Scheda di adesione

da inviare compilata in stampatello a:

Segreteria Organizzativa

Data

Sig.ra Maria Gabriella Alemanno- ASL BA E-Mail: maria.alemanno@asl.bari.it COGNOME _____ NOME LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA MEDICO Specialista in ☐ Pediatria- Pediatra di Libera Scelta □ Endocrinologia ☐ Malattie metaboliche e diabetologia ☐ Medicina dello Sport ☐ Psichiatria ☐ Scienza dell'Alimentazione e Dietetica ASL di Appartenenza Ruolo- Area/Struttura di appartenenza Indirizzo Privato_____ CAP Recapito Cellulare EMAIL: Codice Fiscale: _____ Richiesta Crediti ECM (solo con rapporto di lavoro con ASL BA) (SI) (NO) Autorizzazione al trattamento dei dati personali per gli aspetti amministrativi e di ECM (SI) (NO)

Firma