

I disturbi della deglutizione: approccio multidisciplinare al paziente neuromuscolare disfagico adulto.

Roma, 19 novembre 2016

Tit _____ Professione * _____ Area Specialistica * _____

Cognome * _____ Nome * _____

Indirizzo⁽¹⁾ _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Tel.* _____ Fax _____ E-mail _____

Codice Fiscale * _____ Luogo _____ Data di Nascita _____

Istituzione di Appartenenza ⁽²⁾ _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

* Dati indispensabili per l'attribuzione dei crediti ECM. In mancanza di tali dati, per l'impossibilità di trasmissione al ministero della salute, i crediti ECM non potranno essere attribuiti.

ISCRIZIONE CORSO Euro 150,00 (iva inclusa)⁽¹⁾

ISCRIZIONE COLLABORATORI UILDM, NEMO E ASSOCIATI AIM, AISLA..... Euro 110,00 (iva inclusa)⁽¹⁾

La quota comprende:

⁽¹⁾ la partecipazione ai lavori, l'attestato di partecipazione, la certificazione ECM e coffee break.

La partecipazione al Corso è limitata a 35 persone e dà diritto a 10,1 crediti ECM. L'ammissione sarà regolata in base alla data di arrivo della richiesta d'iscrizione congiuntamente alla copia del bonifico bancario da inviare via mail corsiectm@uildmlazio.org o via fax 06.6638149 (farà fede la data di ricezione della mail o del fax).

Il termine per le richieste d'iscrizione è il 10 novembre 2016.

Metodi di Pagamento

Versamento della quota tramite Bonifico Bancario intestato a **UILDM LAZIO onlus- Banca Sella – Causale: Corso disfagia 2016 Codice IBAN: IT36 0 03268 03203 052708028570.**

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/03 e successive modifiche ed integrazioni, il sottoscritto, in relazione a quanto previsto dal punto 3.2 del vigente codice deontologico di Farindustria, dà il proprio consenso a trasmettere al Comitato di controllo i propri dati.

I dati saranno trattati ai sensi e nei limiti del D.Lgs 196/03 e successive modifiche ed integrazioni.

Firma _____

Per informazioni rivolgersi alla UILDM Lazio att.ne Anna Maria Mancini (06.66048866/30 – Cell. 333.4135706)