

Segreteria organizzativa:

ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DI TERNI

Strada di Cardeto, 67 – 05100 Terni – tel. 0744/300175 – e.mail segreteria@ordinemediciterni.it

SCHEDA DI ADESIONE DA FAR PERVENIRE ALLA SEGRETERIA
entro il 26 ottobre 2022

Il sottoscritto Dr. _____

Nato a _____ il _____

Cod. Fisc. _____

Iscritto all'Ordine provinciale di _____

☐ Medico

☐ Odontoiatra

(in caso di doppia iscrizione contrassegnare l'Albo per il quale si richiedono i crediti ECM)

Disciplina _____

☐ Libero Professionista

☐ Dipendente

☐ Convenzionato

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

Pec. _____

Residente a _____

Cap _____ Via _____

Chiede di essere ammesso a partecipare all'evento "**2603-355445**"
dal titolo

"RADIOPROTEZIONE"

che si terrà 29 ottobre 2022

presso la Sala Maurizio Gentile – OMCeO Terni – Strada di Cardeto 67 – Terni

Crediti ECM assegnati N. 5

L'evento è stato accreditato per 60 delle seguenti figure professionali:

✿ MEDICO-CHIRURGO (Tutte le discipline) ✿ ODONTOIATRA

Autorizza la trasmissione dei dati personali per gli adempimenti relativi all'accREDITAMENTO dei corsi
ai fini dell'Educazione Continua in Medicina.

Data _____

Firma _____