

# LA PREVENZIONE IN GASTROENTEROLOGIA: SCREENING E SORVEGLIANZA

*Bari, 10 - 11 gennaio 2014 - Sheraton Nicolaus Hotel*

COGNOME .....

NOME .....

DATA E LUOGO DI NASCITA .....

QUALIFICA .....

DISCIPLINA / SPECIALIZZAZIONE .....

REPARTO .....

OSPEDALE / ISTITUTO DI APPARTENENZA .....

CITTÀ ..... CAP .....

TEL. .... FAX .....

## DATI NECESSARI PER ECM

si richiede la massima precisione nella compilazione per precise esigenze del Min. Sal.

CODICE FISCALE .....

INDIRIZZO ABITAZIONE .....

CITTÀ .....

E-MAIL .....

## GARANZIA DI RISERVATEZZA

Il trattamento dei dati personali che la riguardano viene svolto nel rispetto di quanto stabilito dal D.lgs 196/2003 sulla tutela dei dati personali

FIRMA .....

DATA ..... / ..... / .....

Da spedire per fax allo 080.4038597 o via mail a: [adrcongressi@gmail.com](mailto:adrcongressi@gmail.com)