



Corso ECM

"FOCUS DI DIAGNOSTICA DEL GLAUCOMA E DEL SEGMENTO ANTERIORE"

Responsabile Scientifico: Dr. Francesco Oddone
Roma, 16 maggio 2019

Scheda di adesione

Il sottoscritto, con la presente, si iscrive all'evento di Educazione Continua in Medicina **"FOCUS DI DIAGNOSTICA DEL GLAUCOMA E DEL SEGMENTO ANTERIORE"** che si terrà il giorno 16 maggio 2019, presso la UOS Glaucoma dell' IRCCS G.B. Bietti, in via S. Stefano Rotondo,6, Roma

Compilare in stampatello

Nominativo: _____

Codice Fiscale: _____

Professione: _____

Ente di appartenenza: _____

Indirizzo: _____

Tel/Fax: _____

E-mail: _____

INVIARE VIA MAIL / FAX

Mara Ventriglia (Segreteria organizzativa)

e-mail: mara.ventriglia@fondazionebietti.it

Tel : 06/85356727/ FAX 06.84242333

Consenso al trattamento dei dati personali

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni https://www.fondazionebietti.it/it/corsi_e_congressi previste dall'*informativa privacy* ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679 presta il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali.

Firma.....