

# Sephira

**Continuità assistenziale tra Ospedale e Territorio in Otorinolaringoiatria**

**CORSO TEORICO - PRATICO**

**Ottimizzazione dei percorsi diagnostico-terapeutici-assistenziali  
nella sindrome vertiginosa. "Approccio multidisciplinare"**

Ostia Antica, 12/13 Aprile 2013

*"Sala Riario – Chiesa S. Aurea "*

## **SCHEDA DI PRE REGISTRAZIONE**

**NOME E COGNOME** .....

**CODICE FISCALE** .....

**LUOGO E DATA DI NASCITA** .....

**QUALIFICA** ..... **DISCIPLINA** .....

**ENTE E SEDE DI APPARTENENZA**.....

**CAP** ..... **CITTA'**..... **PROV**.....

**INDIRIZZO PERSONALE**.....

**CAP** ..... **CITTA'**..... **PROV**.....

**TEL** ..... **FAX** ..... **CELL**.....

**E-MAIL PERSONALE**.....

**Data**..... **Firma** .....

La scheda compilata in ogni sua parte e sottoscritta, consente di svolgere tutti gli adempimenti prescritti dal Ministero della Salute per l'accREDITAMENTO ECM. I dati raccolti verranno tutelati in forma riservata in osservanza dell'art. 7 del D.L.196/2003.

### **AUTOCERTIFICAZIONE**

Dichiaro di aver assistito appieno ai lavori congressuali (orario da programma).

In tale maniera ottempero al requisito di presenza richiesto dalla normativa ministeriale ECM e vincolante per la concessione dei crediti assegnati all'evento.