



MALATTIE INFETTIVE IN GRAVIDANZA:
PREVENZIONE, DIAGNOSI E CURA

Roma, 8 Aprile 2017 - Altamedica Main Center (Viale Liegi 45, Roma)

MODULO DI ISCRIZIONE

Da inviare via fax al n. 06 89281430 oppure via e-mail a info@thefetus.it

Nome: _____ Cognome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Codice fiscale: _____

P.IVA: _____

Indirizzo di residenza: _____

C.a.p.: _____ Comune _____ Sigla provincia: _____

Tel.: _____ Cell.: _____

E-mail: _____

Professione e disciplina: _____

Struttura di appartenenza: _____

O Libero professionista O Dipendente O Convenzionato O Privo di occupazione

Data: _____

Firma _____

AUTORIZZO AL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.G.L. 30/06/2003 N° 196 ART. 183 SULLA PRIVACY. I DATI NON SARANNO NÉ DIFFUSI NÉ COMUNICATI A SOGGETTI DIVERSI DA QUELLI CHE CONCORRONO ALLA PRESTAZIONE DEI SERVIZI RICHIESTI.





Informazioni e modalità di iscrizione

L'evento è accreditato nell'ambito del Piano Formativo di Educazione Continua in Medicina (n° 1464 – 185034 Ed. 1) per le professioni di **BIOLOGO** e **MEDICO CHIRURGO** (**Discipline: Ginecologia e Ostetricia/Malattie Infettive/Neonatologia/Medicina Generale (Medici di Famiglia)/Pediatria - Pediatri di Libera Scelta**).

L'evento è rivolto anche agli **specializzandi** ed è **a numero chiuso**.

Al corso sono attribuiti n. **9.6 crediti formativi**. Il rilascio dell'attestato dei crediti ECM è subordinato alla partecipazione all'intera durata dell'evento, alla compilazione della scheda anagrafica e alla consegna del questionario d'apprendimento che verrà consegnato in sede congressuale a ciascun partecipante regolarmente iscritto.

Per i **biologi** e i medici **specialisti** la quota di iscrizione all'evento formativo è di **€ 150,00 IVA COMPRESA**.

Per gli **specializzandi** la quota di iscrizione all'evento formativo è di **€ 70,00 IVA COMPRESA**.

Le quote di iscrizione comprendono:

- ✓ partecipazione alle sessioni scientifiche
- ✓ crediti ECM
- ✓ kit congressuale
- ✓ coffee break e light lunch come da programma

Per partecipare all'evento è necessario **inviare la scheda di iscrizione (in allegato) ed effettuare il versamento della quota di iscrizione** tramite bonifico bancario.

Copie della disposizione del bonifico e della scheda di iscrizione debitamente compilata dovranno essere inviate all'indirizzo e-mail info@thefetus.it o via fax al numero 06.89281430.

Per effettuare il **versamento della quota di iscrizione** al corso seguono le **coordinate bancarie**:

- **Società Italiana di Diagnosi Prenatale e Medicina Materno Fetale**

- Monte dei Paschi di Siena Ag. 53 - Roma

- IBAN: **IT18V0103003253000063246167**

- Causale: Evento 08.04.2017 – *Nome e Cognome partecipante*

