

HUMANITAS

CENTRO CATANESE DI ONCOLOGIA

IN PARTNERSHIP CON STUDIO EXEDRA SRL

CATANIA, 23-24 NOVEMBRE 2018

Plaza Hotel

Chemioterapia neoadiuvante nel carcinoma della mammella

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da inviare via fax o mail entro il 19 novembre a:

STUDIO EXEDRA srl - Corso delle Province, 38 – 95127 Catania

Tel. 095 374729 - Fax 095 385021 - mail: info@studioexedra.it

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale _____

Professione

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> MEDICO CHIRURGO | <input type="checkbox"/> INFERMIERE |
| <input type="checkbox"/> BIOLOGO | <input type="checkbox"/> PSICOLOGO |
| <input type="checkbox"/> FARMACISTA | <input type="checkbox"/> TECNICO SANITARIO LABORATORIO BIOMEDICO |
| <input type="checkbox"/> FISICO | <input type="checkbox"/> TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA |

Disciplina

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Anatomia patologica | <input type="checkbox"/> Medicina fisica e riabilitazione |
| <input type="checkbox"/> Anestesia e rianimazione | <input type="checkbox"/> Medicina generale (medici di famiglia) |
| <input type="checkbox"/> Chirurgia generale | <input type="checkbox"/> Medicina interna |
| <input type="checkbox"/> Chirurgia toracica | <input type="checkbox"/> Medicina nucleare |
| <input type="checkbox"/> Chirurgia Plastica e Ricostruttiva | <input type="checkbox"/> Oncologia |
| <input type="checkbox"/> Chirurgia vascolare | <input type="checkbox"/> Patologia clinica (laboratorio di analisi chimico-cliniche e microbiologia) |
| <input type="checkbox"/> Endocrinologia | <input type="checkbox"/> Psicoterapia |
| <input type="checkbox"/> Epidemiologia e sanità pubblica | <input type="checkbox"/> Radiodiagnostica |
| <input type="checkbox"/> Farmacologia e tossicologia clinica | <input type="checkbox"/> Radioterapia |
| <input type="checkbox"/> Genetica Medica | |
| <input type="checkbox"/> Geriatria | |
| <input type="checkbox"/> Ginecologia e Ostetricia | |
| <input type="checkbox"/> Igiene | |

Ente di appartenenza _____

Tel. _____ Cell. _____

Mail _____

Autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 - Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati.

Il trattamento dei dati personali raccolti è improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza ed è finalizzato alla gestione della sua partecipazione al convegno e all'invio attraverso posta elettronica di comunicazioni sui programmi formativi e sulle attività congressuali future di Studio Exedra srl.

Per questa finalità

Acconsento Non acconsento **Firma** _____

Se non desidera piu' ricevere queste comunicazioni, puo' annullare l'iscrizione dandocene comunicazione al seguente indirizzo mail info@studioexedra.it.