



SCHEDA DI ISCRIZIONE

Corso di formazione per (titolo evento): Il Rischio Sepsis: strumenti e strategie di intervento

Responsabili scientifici: Dr. Antonio Crucitti – D.ssa Angela M. Mastromatteo – Dr. Carlo Piscicelli

Compilare i campi del modulo in STAMPATELLO (sopra le righe)

e-mail: gioacademy@giomi.com

OSPEDALE CRISTO RE

DATA EVENTO: 07 Giugno 2019

DATI RELATIVI AI PARTECIPANTI:

NOME _____ **COGNOME** _____

NATO A _____ **IL** _____

RESIDENTE A _____ **VIA** _____

C.F.: _____

TEL./CELL _____ **FAX:** _____

EMAIL: _____

Medico Chirurgo:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Allergologia ed Immunologia Clinica; | <input type="checkbox"/> Dermatologia e Venerologia; | |
| <input type="checkbox"/> Medicina Fisica e Riabilitazione; | <input type="checkbox"/> Igiene, Epidemiologie e Sanità Pubblica; | |
| <input type="checkbox"/> Oftalmologia; | <input type="checkbox"/> Gastroenterologia; | <input type="checkbox"/> Direzione Medica di Presidio Ospedaliero; |
| <input type="checkbox"/> Pediatria; | <input type="checkbox"/> Ginecologia e Ostetricia; | <input type="checkbox"/> Otorinolaringoiatria; |
| <input type="checkbox"/> Endocrinologia; | <input type="checkbox"/> Malattie Infettive; | <input type="checkbox"/> Malattie dell'Apparato Respiratorio; |
| <input type="checkbox"/> Patologia Clinica (Laboratorio di Analisi Chimico-Cliniche e Microbiologia); | | |
| <input type="checkbox"/> Cardiologia; | <input type="checkbox"/> Medicina Interna; | <input type="checkbox"/> Neonatologia; |
| <input type="checkbox"/> Chirurgia Generale; | <input type="checkbox"/> Neurochirurgia; | <input type="checkbox"/> Anestesia e Rianimazione; |
| <input type="checkbox"/> Radiodiagnostica; | <input type="checkbox"/> Medicina Generale (Medici di Famiglia); | |
| <input type="checkbox"/> Ortopedia e Traumatologia; | <input type="checkbox"/> Urologia; | <input type="checkbox"/> Anatomia Patologica. |
- Fisioterapista
- Biologo
- Farmacista: Farmacia Ospedaliera

OSPEDALE CRISTO RE



CRISTO RE OSPEDALE GENERALE

Ostetrica/O

Infermiere: Infermiere Professionale

DIPENDENTE DI: STRUTTURA PUBBLICA **STRUTTURA PRIVATA**

LIBERO PROFESSIONALE

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI INFORMATIVA Art. 13 REGOLAMENTO UE 2016/679 E DEL D. Lgs. 196/2003

Autorizziamo la società VIRGINIA BRACELLI SPA ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Titolare del trattamento dati e della protezione dei dati personali è la Virginia Bracelli S.p.a., con sede legale a Roma, in Viale Carso, 44, Tel. 06/61245615 – mail: direzionegenerale@ospedalecristore.it

Luogo, data e firma del richiedente

OSPEDALE CRISTO RE

Sede Ospedale Via delle Calasanziane, 25 - 00167 Roma - Virginia Bracelli S.p.A **Sede Legale** Viale Carso, 44 - 00195 Roma
P. Iva e Cod. Fisc. 11588991007 • R.E.A. Roma n° 1313991 • Cap. Sociale € 3.050.000,00 i.v.

www.ospedalecristore.it

Soggetta alla Direzione e Coordinamento della Giomi- Fingemi SpA

