

# II corso base di ECOGRAFIA INTERNISTICA

ROMA  
9 marzo - 16 dicembre 2019

Hotel Diana

**Scheda di adesione**  
da inviare compilata in stampatello a:  
**e20econvegni s.r.l.**  
fax 0883.954388  
mail: [alessandra@e20econvegni.it](mailto:alessandra@e20econvegni.it)

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ COD. FISCALE \_\_\_\_\_

## MEDICO CHIRURGO DI AREA INTERDISCIPLINARE

specificare specializzazione \_\_\_\_\_

REPARTO ED ENTE DI APPARTENENZA \_\_\_\_\_

CITTÀ \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

CELL. \_\_\_\_\_ Invitato dall'Azienda (sponsor) \_\_\_\_\_

### QUOTA D'ISCRIZIONE

La quota di iscrizione al Corso è pari ad € 450,00 + iva 22% (€ 549,00)

Il versamento della quota di iscrizione dovrà essere effettuato entro e non oltre 23 febbraio 2019 mediante bonifico bancario sul c.c. intestato a: e20econvegni s.r.l c/o Intesa Sanpaolo SpA – filiale di Trani (Bt) IBAN: IT 81 S 03069 41725 1 0000 000 6078 Causale: II Corso base di ecografia internistica, Roma 9/3 - 16/12

Fatturare a: \_\_\_\_\_

Indirizzo abitazione: \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

N.B. Il monte crediti formativi ECM nel triennio 2017-2019, pari a n.150, è acquisibile solo per 1/3 su invito diretto delle Aziende

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_