

# CONVEGNO IVAS TERAMO

## INDICAZIONI, GESTIONE, COMPLICANZE ED APPROPRIATEZZA DEI CATETERI VENOSI CENTRALI (VASCULAR ACCESS DEVICE)

TERAMO 01 OTTOBRE 2020  
OSPEDALE GIUSEPPE MAZZINI - INGRESSO LOTTO 2  
PIAZZA ITALIA, 1

Cognome ..... Nome .....

Indirizzo .....

Cap ..... Città .....

Tel. .... Fax ..... Cell. ....

E-mail .....

C.F.: .....

Luogo e data di nascita .....

Professione .....

Ospedale .....

MEDICO CHIRURGO (barrare la propria specializzazione)

CARDIOLOGIA  EMATOLOGIA  MALATTIE INFETTIVE  MEDICINA INTERNA  NEUROLOGIA  ONCOLOGIA

CARDIOCHIRURGIA  CHIRURGIA GENERALE  CHIRURGIA VASCOLARE  GINECOLOGIA E OSTETRICIA  NEUROCHIRURGIA

MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA  ANESTESIA E RIANIMAZIONE

FARMACIA; FARMACIA TERRITORIALE

INFERMIERE

INFERMIERE PEDIATRICO

Informativa ai sensi dell'art. 13 del regolamento in materia di Privacy. I dati personali da Lei forniti, con la presente scheda di iscrizione, sono necessari per il rilascio dell'attestazione di partecipazione al Congresso e, nel caso di Congresso ECM, dei Crediti ECM. I suoi Dati personali verranno, inoltre, resi disponibili alla Commissione Nazionale ECM.

Per la disciplina di dettaglio, in particolare per la finalità, modalità, base giuridica del trattamento dei suoi dati e dei suoi diritti in quanto interessato (art. 7 del GDPR) si rimanda alla Policy Privacy raggiungibile al sito [www.cecongressi.it](http://www.cecongressi.it)

Data .....

Firma .....

Segreteria organizzativa e provider ECM n. 4589:

  
Comunicazione & Eventi Congressi

Via Canton, 101 - 00144 Roma  
Tel. 06.60210638 - 06.65192185 - Fax 06.96048445  
e-mail: [info@cecongressi.it](mailto:info@cecongressi.it) - [www.cecongressi.it](http://www.cecongressi.it)