



LE GIORNATE DERMATOLOGICHE CALABRESI 2024

HOTEL GUGLIELMO - CATANZARO

18 MAGGIO

Responsabile Scientifico: Dott. Domenico D'Amico

LA PSORIASI E LA DERMATITE ATOPICA

25 MAGGIO

Responsabile Scientifico: Dott. Pierfrancesco De Giacomo

IL MELANOMA STATO DELL'ARTE

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Quota di Partecipazione: La partecipazione al Convegno è gratuita e dà diritto a: Kit Congressuale, Attestato di partecipazione, Crediti ECM
Iscrizione: Il Convegno si divide in due moduli, è a numero chiuso ed è accreditato per **100** persone per ogni giornata, per le seguenti figure professionali: **Medico Chirurgo** (Tutte le figure mediche) - **Farmacista** - **Biologo** - **Tecnico Sanitario Laboratorio Biomedico** - **Tecnico Sanitario di Radiologia Medica** - **Psicologo** - **Fisioterapista** - **Ostetrica/o** - **Infermiere**

Per iscriversi bisogna contattare la Segreteria Organizzativa al n. 0961.744565 o tramite email: daniela@presentfuture.it
Per scaricare la scheda d'iscrizione collegarsi al sito www.presentfuture.it

ECM Educazione Continua in Medicina:

Alla Giornata del 18 Maggio sono stati attribuiti **n. 6 Crediti formativi**, Codice n. **413134**, Id Provider **6146**

Alla Giornata del 25 Maggio sono stati attribuiti **n. 6 Crediti formativi**, Codice n. **413138**, Id Provider **6146**

18 MAGGIO

La Psoriasi e la Dermatite Atopica

25 MAGGIO

Il Melanoma Stato dell'arte

NOME: _____ COGNOME: _____

DATA di NASCITA: _____ LUOGO: _____ QUALIFICA PROFESSIONALE: _____

ENTE di APPARTENENZA: _____ CODICE FISCALE: _____

INDIRIZZO: _____ CAP _____ CITTA' _____

PROV. _____ TEL. _____ CELL. _____ E-MAIL: _____

Ai sensi e per gli effetti del D.L. 196/2003 e sue integrazioni, il/la sottoscritto/a autorizza il trasferimento dei propri dati personali al Ministero della Salute allo scopo di poter partecipare al Programma di accreditamento ed aggiornamento professionale previsto dalla legge. Autorizza, inoltre, la Present&Future S.r.l.s al trattamento dei propri dati ai fini unicamente inerenti le attività di aggiornamento. I dati saranno utilizzati unicamente per gli scopi indicati.

Data _____

Firma _____