

Segreteria organizzativa:
Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Terni
Strada di Cardeto, 67 – 05100 Terni – tel. 0744/300175 fax 0744/305917

SCHEDA DI ADESIONE DA FAR PERVENIRE ALLA SEGRETERIA
entro il 28 aprile 2017

Il sottoscritto Dr. _____

Nato a _____ il _____

Cod. Fisc. _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

Residente a _____

Cap _____ Via _____

Chiede di partecipare al Convegno:

**Sicurezza delle cure e responsabilità professionale
delle professioni sanitarie
- Legge tanto attesa -
4 maggio 2017 ore 16,30**

presso il Garden Hotel
Via Bramante 4 - Terni

Data _____

Firma _____