

COUPON D'ISCRIZIONE

EVENTO FORMATIVO

(è stata presentata richiesta di accreditamento al Ministero della Salute)

ACCESSO VENOSO CENTRALE ECOGUIDATO IN ANESTESIA E RIANIMAZIONE:

"ADVANCED COURSE" NELL'ADULTO E NEL BAMBINO

Edizioni di svolgimento:

- ☐ 18 e 19 Settembre 2008 ☐ 6 e 7 Novembre 2008
☐ 4 e 5 Dicembre 2008

Cognome * _____
Nome * _____
nato a * _____ il * _____
Cod.Fisc. * _____
Professione * _____
Disciplina * (solo per medici chirurghi) _____
Residente in * _____ CAP * _____
Via/P.zza * _____
Tel. * _____ Fax _____
E-mail * _____

* Dati da inviare al Ministero della Salute - Commissione ECM a consuntivo dell'assegnazione dei crediti formativi

Se partecipante "esterno" Fondazione Carlo Besta

Ente d'appartenenza: _____
Via/P.zza _____
CAP _____ Città _____ Prov. _____
Tel. _____ Fax _____

Se dipendente Fondazione Carlo Besta

U.O. _____ Tel. _____
Firma del Responsabile
per Autorizzazione _____
Data _____ Firma _____

Scheda di iscrizione al corso, da consegnare o inviare via fax entro 20 gg dall'inizio dell'evento a: UFFICIO FORMAZIONE fax 02/23942465 tel 02/23942547
mailto: formazione@istituto-besta.it



ACCESSO VENOSO CENTRALE ECOGUIDATO IN ANESTESIA E RIANIMAZIONE: "ADVANCED COURSE" NELL'ADULTO E NEL BAMBINO

Responsabili Scientifici:

Massimo Lamperti, Dario Caldiroli, Giovanni D'Onofrio

Destinatari:

Medici Chirurghi (Area interdisciplinare). Max 8 partecipanti

Sede:

Fondazione IRCCS Istituto Neurologico Carlo Besta
Via Celoria, 11 - Milano
Aula Pluribus

Quota di iscrizione:

300,00 + IVA

Segreteria Organizzativa:

Ufficio Formazione
Tel. 02-23942547 • Fax 02-23942465
formazione@istituto-besta.it

18 - 19 SETTEMBRE 2008



ACCESSO VENOSO CENTRALE ECOGUIDATO IN ANESTESIA E RIANIMAZIONE: "ADVANCED COURSE" NELL'ADULTO E NEL BAMBINO

Altre edizioni di svolgimento:

6 e 7 Novembre 2008
4 e 5 Dicembre 2008

Fondazione I.R.C.C.S. Istituto Neurologico Carlo Besta
Tel 02 2394 2323
Fax 02 2394 2528
provveditorato@istituto-besta.it

Data _____ Firma _____