

**L'importanza della continuità delle cure:
Occhio alle complicanze ...
HOTEL MELIÀ MILANO
Via Masaccio 19 – MILANO
Sabato 28 febbraio 2009**

Scheda di Iscrizione

Cognome _____

Nome _____

Via _____ n° _____

Città _____ CAP _____ Prov. _____

Tel _____ Fax _____

E-mail _____

Per i Focus Group -

Desidero iscrivermi a: Focus group? SI NO

Se si a quali: 1. _____

2. _____

Riservato a Medici e Infermieri

Dati richiesti per l'attestato ECM

Ente di appartenenza _____

Codice Fiscale _____

Luogo e data di nascita _____

N. Cellulare _____

Riservato agli Associati

Persone partecipanti oltre all'iscritto n° _____

Ho bisogno di servizio baby-sitter? SI NO

QUOTA ISCRIZIONE

L'iscrizione è gratuita ma obbligatoria (verranno accolte solo le prime 300 iscrizioni). Si invita ad inviare la presente scheda entro il 20 febbraio al seguente n. fax **02 54090013**. Per qualsiasi informazione contattare AAGD Lombardia Onlus: tel. 02 54090017 oppure e-mail: info@aagdmilano.it