



## **ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI CHIETI**

*Ente di diritto pubblico – Decreto Legislativo C.P.S. 13.09.1946 n. 233 e s.m.*

Tel 0871/41493 - Fax 0871/66748 - @: [info@omceoch.it](mailto:info@omceoch.it) – [segreteria.ch@pec.omceo.it](mailto:segreteria.ch@pec.omceo.it)

VIA DOMENICO SPEZIOLI n. 56 – scala L - 66100 CHIETI

### **SCHEDA DI ISCRIZIONE ALL'EVENTO**

## **ASPETTI DI EMOSTASI E TROMBOSI NELLA RETE INTEGRATA OSPEDALE-TERRITORIO**

**Sabato 20 ottobre 2018**

**CHIETI**

**Sala Convegni Bellavista - Corso Marrucino 76 (1° piano)**

**6,6 crediti formativi ECM**

**evento riservato agli iscritti all'Ordine**

**(n. 50 partecipanti)**

**accreditamento ECM per medico chirurgo - tutte le discipline**

**Cognome** \_\_\_\_\_

**Nome** \_\_\_\_\_

**Luogo e data di nascita** \_\_\_\_\_

**Recapito telefonico** \_\_\_\_\_

**E-mail** \_\_\_\_\_

**Iscrizione Albo Medici Chieti** N. \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

#### **Modalità di iscrizione**

**Preiscrizioni entro il 18 ottobre 2018** inviando alla segreteria dell'Ordine la scheda di iscrizione tramite:

- email [info@omceoch.it](mailto:info@omceoch.it)

- fax al n. 087166748

Iscrizione on line sul sito dell'Ordine soltanto per gli iscritti all'albo registrati.

Le richieste saranno accettate, in ordine cronologico di arrivo, fino alla concorrenza dei posti disponibili (N. 50).

**Iscrizioni in sede congressuale** limitatamente alla disponibilità di eventuali posti residui di partecipanti ammessi all'evento.