

# L'imaging nella valutazione morfo-funzionale della Cardiopatia Ischemica

CORSO TEORICO-PRATICO  
DI ECOCARDIOGRAFIA AVANZATA

Il/La sottoscritto/a:

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Struttura di appartenenza \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_

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

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO

- Al Corso del 25 febbraio**  
**Trani, Hotel San Paolo al Convento**

Professione \_\_\_\_\_

Specializzazione \_\_\_\_\_

- Al Corso del 26 febbraio** (riservato ai soli Medici specializzati in Cardiologia)  
**Andria, Ospedale "L. Bonomo"**

Professione \_\_\_\_\_

Specializzazione \_\_\_\_\_

**Consenso al trattamento dei dati personali**

Si autorizza l'utilizzo dei dati riportati ai sensi della Legge 196/03

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Da inviare alla Segreteria Organizzativa



Via Andrea da Bari 129 - 70122 Bari  
Tel. 080.5218500 - fax 080.5234333  
info@mdmcongress.it - www.mdmcongress.it