

MODULO DI ISCRIZIONE EVENTO ECM

13 aprile 2019 ROMA

Titolo: Casi clinici dal vivo. Metodologia diagnostica, clinica e terapeutica omeopatica: esame del caso, anamnesi, stesura della cartella clinica, selezione dei sintomi; repertorizzazione informatica, diagnosi, prognosi. Posologia e tecnica di prescrizione.

9 Crediti ECM per Medici, Odontoiatri, Veterinari, Farmacisti, Psicologi

Inviare a I.R.M.S.O. - Via Giovanni Bettolo, 9 - 00195 ROMA

fax 063611963 tel. 0637893897 omeopatia@iol.it

Cognome Nome

Indirizzo

CAP.....CITTA'.....

P.IVA Cod. Fiscale.....

e mail.....tel/fax.....

Indirizzo per fatturazione (se diverso)

CAPCITTA'.....

Quota.....€ 130 (IVA inclusa)

Allievo Scuola IRMSO.....Iscrizione gratuita

Desidero avere Crediti ECM

Allegare:

Fotocopia di Bonifico Bancario a favore di:

I.R.M.S.O. s.r.l.s.

Deutsche Bank Sportello Bancario 504

IBAN: IT55W0310439890000000823013

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi della legge 196 del 30 giugno 2003

Firma