

# MODULO DI ISCRIZIONE EVENTO ECM

29 febbraio 2020 ROMA

**Titolo: *Pratica clinica omeopatica.***

*Applicazione della teoria delle Malattie Croniche (Miasmi) di Hahnemann. Classificazione miasmatica della Materia Medica e dei sintomi del Repertorio. Caso clinico dal vivo dimostrativo.*

**9 Crediti ECM** per Medici-chirurghi, Odontoiatri, Veterinari, Farmacisti, Psicologi

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

**fax 063611963 tel. 0637893897 [omeopatia@iol.it](mailto:omeopatia@iol.it)**

Cognome ..... Nome.....

Indirizzo per fatturazione.....

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

P.IVA .....Cod. Fiscale.....

e mail.....Pec.....

Codice Destinatario. SDI ..... Fax.....

Tel cell ..... Tel fisso.....

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 .....