

**CAGLIARI**  
**10 NOVEMBRE 2017**  
**SALA CONVEGNI**  
**P.O. BUSINCO**



# Automazione e informatizzazione integrate nel percorso di gestione del rischio clinico

**L'iscrizione** al convegno è gratuita

Dovrà essere inviata via fax al numero **070 52962083** entro il 30 ottobre 2017

## Informazioni:

**Corrado Monni** ☎ 328 7242191 ✉ corrado.monni@aob.it

**Giovanna Defalchi** ☎ 340 2594907 ✉ giovanna.defalchi@aob.it

## Evento ECM

L'acquisizione dei crediti è subordinata alla frequenza ed al superamento del questionario di apprendimento. Al termine del convegno verrà rilasciato a tutti i partecipanti regolarmente iscritti l'attestato di partecipazione.

**Con il contributo non condizionato di**



## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

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

Data di nascita \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Cel \_\_\_\_\_

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

Professione \_\_\_\_\_

Disciplina \_\_\_\_\_

Ente di appartenenza \_\_\_\_\_

Uo/servizio \_\_\_\_\_

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

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

I dati forniti saranno trattati in ossequio al D. Lgs. 196/03 art.13