

# Scheda di iscrizione

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Tel./Cell. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Professione:

- Assistenza primaria
- Continuità Assistenziale
- Libero professionista
- Corso di formazione in Medicina Generale
- Altro

Desidero partecipare al Seminario:

- Percorso A (Respiratorio)
- Percorso B (Ipertensione)

La presente scheda dovrà essere inviata alla  
Segreteria Organizzativa all'indirizzo:

**crisrina.unitulli@eve-lab.it**

oppure è possibile iscriversi tramite  
l'area dedicata sul sito web:

**www.ri-evolution.it**

*Ri-Evolution dei PDTA per Ipertensione e  
Malattie Croniche dell'Apparato Respiratorio  
nel setting delle cure primarie*



**21 Settembre e 26 Ottobre 2019**  
**Hotel Da Vinci \*\*\*\***  
**Sovigliana**