



## **EDUCAZIONE CONTINUA IN MEDICINA**

### **SCHEDA DI ISCRIZIONE ALL'EVENTO**

Codice Corso **5974**  
Titolo del corso **DEPRESSIONE IN NEUROLOGIA: DALLA DIAGNOSI ALLA SCELTA TERAPEUTICA**  
Sede **AUDITORIUM CENTRO NEUROLESI "BONINO PULEJO"**  
Data **05/lug/2019** **1^ Edizione**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale (P.IVA) \_\_\_\_\_

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

Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Disciplina (Solo per i Medici) \_\_\_\_\_

Recap. Telefonico \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

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

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Prov \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_