

MODALITÀ 1 INVIO SCHEDA ISCRIZIONE TRAMITE MAIL

PALERMO 20 GIUGNO | 21 GIUGNO 2025
AULA MAGNA PALAZZO STERI
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO
SURRENE PALERMO 2025
Corso di aggiornamento sulle malattie del surrene
ID 449 - 448250

Nome e Cognome _____

Luogo e data di Nascita _____

Indirizzo _____

Provincia _____

C.F. _____

Ente di Appartenenza _____

Qualifica Professionale _____

Specializzazione _____

Tel. _____ Mail _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY: ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 si informa che i dati contenuti nel presente modello sono richiesti per l'iscrizione al corso di cui sopra, per preparare l'elenco dei partecipanti e spedire i dati al Ministero della Salute in relazione all'accreditamento ECM: il mancato conferimento dei dati o delle informazioni di cui sopra non consentirà l'ammissione al corso. I dati saranno trattati manualmente o elettronicamente. Potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lg. 196/03 fra cui chiedere di cancellarli, rettificarli o integrarli rivolgendosi a Maya Idee Sud S.r.l.

Da compilare e inviare entro il **17 giugno 2025**
alla mail: info@mayaideesud.it

MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE E ISCRIZIONE:

Il corso è rivolto a n° 70 partecipanti, medici specialisti in:

PROFESSIONE: MEDICO CHIRURGO

DISCIPLINE MEDICO CHIRURGO: ENDOCRINOLOGIA; GASTROENTEROLOGIA
MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA; MEDICINA INTERNA
ONCOLOGIA; RADIOTERAPIA; CHIRURGIA GENERALE
ANATOMIAPATOLOGICA; MEDICINA NUCLEARE
PATOLOGIA CLINICA
(LABORATORIO DI ANALISICHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA)
MEDICINA GENERALE (MEDICI DI FAMIGLIA)

MODALITÀ 2: ISCRIZIONE ONLINE

**CLICCARE IL LINK SOTTOSTANTE PER PROCEDERE
ALLA REGISTRAZIONE IN PIATTAFORMA**

<https://lin-k.it/surrene-palermo2025>

OPPURE



INQUADRARE IL SEGUENTE QR CODE
E SEGUIRE LA PROCEDURA



IL CORSO HA OTTENUTO N° 8 CREDITI FORMATIVI ECM