

# SCHEDA DI ISCRIZIONE

## Brescia 21 Settembre 2017

### I BISOGNI PSICOSOCIALI del MALATO e del CAREGIVER Esperienze sul campo in Lombardia

*formazione  
is funz  
making  
distrib  
a lot  
complex  
involv*

Cognome e Nome .....

Nato a ..... il .....

Codice Fiscale .....

Telefono ..... Fax .....

e-mail .....

Ospedale/Istituto .....

Indirizzo .....

Telefono ..... Fax .....

e-mail .....

#### Medico Chirurgo specializzato in:

- 1  Anestesia e Rianimazione
- 2  Medicina Generale
- 3  Ginecologia e Ostetricia
- 4  Oncologia
- 5  Psichiatria
- 6  Chirurgia Generale
- 7  Medicina Interna
- 8  Neurologia

- 9  Malattie dell'Apparato Respiratorio
- 10  Medicina Fisica e Riabilitazione
- 11  Urologia
- 12  Radioterapia
- 13  Psicoterapia
- 14  Scienza dell'alimentazione e dietetica
- 15  Geriatria
- 16  Genetica medica
- 17  Cure palliative
- 18  Radiodiagnostica

#### Psicologo specializzato in:

- 1  Psicoterapia
- 2  Psicologia

- 1  Infermiere
- 2  Fisioterapista
- 3  Tecnico sanitario di radiologia medica
- 4  Dietista
- 5  Tecnico di neurofisiopatologia

**CREDITI E.C.M.** per:

**Psicologo:** Psicoterapia; Psicologia

**Medico chirurgo:** Anestesia e Rianimazione; Medicina Generale; Ginecologia e Ostetricia; Oncologia; Psichiatria; Chirurgia Generale; Malattie dell'Apparato Respiratorio; Neurologia; Medicina Fisica e Riabilitazione; Medicina Interna; Urologia; Radioterapia; Psicoterapia; Scienza dell'alimentazione e dietetica; Geriatria; Genetica medica; Cure palliative; Radiodiagnostica.

**Infermiere**

**Fisioterapista**

**Tecnico sanitario di radiologia medica**

**Dietista**

**Tecnico di neurofisiopatologia**

**IL CORSO È A NUMERO CHIUSO E RISERVATO AI PRIMI 70 ISCRITTI.**

**L'ISCRIZIONE AL CONVEGNO È GRATUITA MA OBBLIGATORIA,**

**da inviare a: SEGRETERIA ORGANIZZATIVA SGC Via XX Settembre, 48 - 25121 Brescia**

Tel. +39 030 292173 - Fax +39 030 292231 - E-mail: congress@sgc.it **www.sgc.it**

I dati da Lei trasmessi che ai sensi della legge 675/96 ci autorizza a trattare e comunicare saranno utilizzati per le iniziative in oggetto nonché finalità informative della nostra attività. I dati saranno raccolti, registrati ed elaborati anche elettronicamente con riservatezza e nel rispetto della legge sulla privacy. Lei potrà in ogni momento accedere ai dati e chiederne la correzione o cancellazione

Data.....

Firma.....