

La GESTIONE DEL PAZIENTE PSICHIATRICO non STABILIZZATO Da PARTE DEGLI OPERATORI TERRITORIALI

Guidonia Montecelio (RM) - 5 Novembre 2009

inviare a:

momeda Eventi

Via San Felice, 26 - 40122 Bologna

Tel. 051 5876729 - Fax 051 5876848

info@momedaeventi.com

nome _____

COGNOME _____

INDIRIZZO PRIVATO

Via _____

Città _____

C.A.P. _____ Prov. _____

Tel. _____

Fax _____

E-mail _____

CELLULARE _____

LUOGO e DATA DI NASCITA _____

SEDE DI LAVORO

Ente/Istituto/Ospedale _____

Via _____

Città _____

C.A.P. _____ Prov. _____

Tel. _____

Fax _____

PROFESSIONE

DISCIPLINA _____

№ ISCRIZIONE ALL'ORDINE DEI MEDICI _____

CODICE FISCALE _____

VI PREGHIAMO DI SEGNALARE L'ESIGENZA

DI PRESIDI PER DIVERSAMENTE ABILI

Data _____ Firma (LEGGIBILE) _____