



“ L’INTELLIGENZA ARTIFICIALE IN SANITA’ ”



CORSO FORMAZIONE RESIDENZIALE ***Sabato 21 Maggio 2022***

Presso **Tenuta Moreno**- S.S.7 Brindisi-Taranto -Uscita Latiano Est -

Nome _____

Cognome

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Professione: Medico Chirurgo Odontoiatra Libero professionista Dipendente convenzionato

Unità Operativa _____

Ente di appartenenza _____

Disciplina esercitata _____

Indirizzo: Via/Piazza _____ N. _____

CAP _____ Località _____ Provincia _____

Telefono _____ Cellulare _____

Posta elettronica _____

Chiede di essere ammesso/a alla frequenza del Corso: L'INTELLIGENZA ARTIFICIALE IN SANITA' del 21/05/2022

Per il riconoscimento dei crediti ECM indicare: **Iscrizione Albo** _____ **n.** _____

* Codice Professione Sanita

* Codice Disciplin

(vedere codici Agenas nella sezione "Formazione" del sito dell'Ordine)

Data, _____

Firma _____

Da inviare alla Segreteria dell'Ordine a mezzo fax al n. 0831512063 oppure tramite mail a omceobr@libero.it

Le iscrizioni saranno accolte fino al massimo di 100 seguendo l'ordine cronologico di arrivo e comunque entro il 15/05/2022.