

# ANTIDOTES IN DEPTH 2017 CLINICAL TOXICOLOGY, SUBSTANCES OF ABUSE AND CHEMICAL EMERGENCIES

CONTINUING EDUCATION COURSE IN CLINICAL TOXICOLOGY

Pavia, 20 – 22 settembre 2017

Inviare tramite mail o fax a SITOX – Via Pascoli, 3 – 20129 Milano – [sitox@segr.it](mailto:sitox@segr.it)

Tel +39 0229520311 – Fax +39 02 700590939 - e-mail: [sitox.congressi@segr.it](mailto:sitox.congressi@segr.it)

## Scheda di iscrizione

Si prega di scrivere in stampatello

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

DATA DI NASCITA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO RESIDENZA \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

NOME ENTE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO ENTE \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

## PROFESSIONE ECM:

- MEDICO: selezionare disciplina  
 Medicina e chirurgia di accettazione e di urgenza  Medicina interna  Medicina del lavoro  Anestesia e rianimazione  
 Farmacologia e tossicologia clinica  Patologia clinica  Pediatria  Psichiatria  Medicina Generale  
 Biochimica Clinica  Medicina Legale
- SPECIALIZZANDO (no ECM)
- BIOLOGO  CHIMICO  INFERMIERE  TEC. LAB. BIOM.
- FARMACISTA: selezionare disciplina  Farmacia territoriale  Farmacia Ospedaliera
- VETERINARIO  Tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro

**QUOTA DI PARTECIPAZIONE IVA INCLUSA (in caso di esenzione da IVA, si prega di inviare alla segreteria organizzativa SITOX la motivazione e di effettuare il pagamento scorporando l'IVA).**

	Socio SITOX*	Entro il 10 settembre 2017			Dopo il 10 settembre 2017		
		1 giorno	2 giorni	3 giorni	1 giorno	2 giorni	3 giorni
Biologo-Chimico-Farmacista-Medico	SI	100	200	280	120	240	340
	NO	160	260	360	200	340	440
Infermiere - Tec. Lab. Biom. - Tec. Prevenzione Amb. e Lavoro	SI	80	120	150	100	140	200
	NO	120	180	240	160	220	300
Medico Specializzando	--	60			80		

\*L'iscrizione alla SITOX entro il 17 settembre permette di usufruire della quota di iscrizione agevolata

- ISCRIZIONE:**  20 settembre  21 settembre  22 settembre  3 giorni  
 Cena sociale 21 settembre 35 euro - PAGAMENTO solo con contanti in sede congressuale

## ISCRIZIONE A CARICO SPONSOR:

- NO  SI Specificare nominativo sponsor: \_\_\_\_\_

**In caso di rinuncia, le quote saranno restituite (decurtate del 10% per le spese) entro il 10 settembre. Dopo tale data non sarà più possibile il rimborso.**

## Modalità di pagamento

**Bonifico bancario:** intestato a Società Italiana di Tossicologia - Credito Valtellinese Ag. 16 (Milano),  
 Codice IBAN: IT67K0521601621000000000528, codice BIC: BPCVIT2S (allegare fotocopia).

## Dati indispensabili per la fatturazione – Indicare se fatturare a Ente / Sponsor / Partecipante

1) Ente PARTITA IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Codice Univoco Ufficio \_\_\_\_\_

Riferimento Amministrativo (nome/telefono) \_\_\_\_\_

2) Sponsor \_\_\_\_\_

3) Partecipante CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

N.B. La legge n.196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) tutela il diritto di privacy sui dati personali raccolti con questa scheda. Autorizzo l'inserimento dei miei dati in liste per ricevere eventuali materiali informativi legati alla presente e ad altre manifestazioni.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_