**SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO DATI PULITI AMD LOMBARDIA**   
***(22 SETTEMBRE, 4 OTTOBRE, 9 NOVEMBRE 2022 - ore 17.00-19.30)***

Dott./dott.ssa …………………………………………………………………………………………

Recapito telefonico …………………………………………………………………………………

Indirizzo mail ……………………………………………………………………………………………

Sede lavorativa ………………………………………………………………………………………..

Struttura ………………………………………………………………………………………………….. Responsabile/Direttore …………………………………………………………………………..

|  |
| --- |
| Esperienza nell’utilizzo della cartella SDC:  sì no |
| Presenza di eventuale cartella ambulatoriale “alternativa”  sì no (se “sì”, specificare quale: ………………………………………………………) |
| Partecipazione alla campagna Annali 2021 o anni precedenti  sì no |
|  |
| Cosa mi aspetto dal Corso Dati Puliti? |