



Associazione Medici Endocrinologi  
Per la qualità clinica in Endocrinologia  
[www.associazionemediciendocrinologi.it](http://www.associazionemediciendocrinologi.it)

Presidente: Piernicola Garofalo

Presidente Eletto: Giorgio Borretta – Past President: Enrico Papini

Consiglieri: Renato Cozzi, Vito Angelo Giagulli, Franco Grimaldi, Raffaele Volpe, Michele Zini

Segretario: Roberto Castello – Tesoriere: Ferdinando Valentini – Revisori dei conti: Valerio Chiarini, Giuseppe Reimondo

## **DOMANDA DI ISCRIZIONE**

(Si prega di compilare il modulo in stampatello e in tutte le sue parti)

Il/La sottoscritto/a Prof.  Prof.ssa  Dott.  Dott.ssa

**Nome** \_\_\_\_\_ **Cognome** \_\_\_\_\_

### **Indirizzo Ente**

Ente/Istituto di appartenenza \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

### **Indirizzo e-mail**

e-mail (si prega di scrivere in stampatello) \_\_\_\_\_

### **Indirizzo Studio privato**

Studio \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

### **Indirizzo abitazione**

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_

### **Indirizzo per corrispondenza**

Si prega di indicare a quale dei seguenti indirizzi si desidera ricevere la corrispondenza

Ente

Studio

Abitazione

In caso di iscrizione congiunta AME/AACE si prega di indicare quale indirizzo pubblicare nel libro soci AACE "Membership Directory"

Ente

Studio

Abitazione



Associazione Medici Endocrinologi  
Per la qualità clinica in Endocrinologia  
[www.associazionemediciendocrinologi.it](http://www.associazionemediciendocrinologi.it)

### **Informazioni personali**

Data di nascita \_\_\_\_\_ P.IVA/ C.F. \_\_\_\_\_

Laurea \_\_\_\_\_ Specializzazione \_\_\_\_\_

Anno di laurea \_\_\_\_\_ Anno di specializzazione \_\_\_\_\_

### **Informazioni professionali**

Qualifica professionale \_\_\_\_\_

Breve curriculum \_\_\_\_\_

---

---

---

---

**Indicare quali delle seguenti aree di interesse clinico occupa più del 50% dell'attività lavorativa (indicare una sola risposta):**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Endocrinologia generale e Metabolismo | <input type="checkbox"/> Diabetologia              |
| <input type="checkbox"/> Endocrinologia Chirurgica             | <input type="checkbox"/> Endocrinologia Pediatrica |
| <input type="checkbox"/> Endocrinologia della Riproduzione     | <input type="checkbox"/> Altro _____               |

**Aree di interesse clinico (indicare al massimo 3 aree numerate in ordine di priorità):**

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Diabetologia                      | <input type="checkbox"/> Ipertensione e surrene | <input type="checkbox"/> Oncologia endocrina |
| <input type="checkbox"/> Endocrinologia pediatrica         | <input type="checkbox"/> Ipotalamo-ipofisi      | <input type="checkbox"/> Obesità             |
| <input type="checkbox"/> Fisiopatologia della riproduzione | <input type="checkbox"/> Metabolismo minerale   | <input type="checkbox"/> Tiroide             |
| <input type="checkbox"/> Altro _____                       |   |  |

### **Appartenenza a Società Scientifiche**

- |                               |  |   |
|-------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> AACE | <input type="checkbox"/> SID                           | <input type="checkbox"/> SIOMMMS                      |
| <input type="checkbox"/> SIE  | <input type="checkbox"/> SIMEL                         | <input type="checkbox"/> SIAM                         |
| <input type="checkbox"/> SIO  | <input type="checkbox"/> American Diabetes Association | <input type="checkbox"/> American Thyroid Association |
| <input type="checkbox"/> AMD  | <input type="checkbox"/> ESE                           | <input type="checkbox"/> AIT                          |

Altre: \_\_\_\_\_

