

## Terapia mirata con il Therapeutic Drug Monitoring: dalle nuove Linee Guida alla pratica clinica

Bolzano, 17 - 19 settembre 2026

### SCHEDA DI ISCRIZIONE

Cognome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_  
Professione \_\_\_\_\_  
Istituto di appartenenza \_\_\_\_\_  
Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_  
CAP, Città, Provincia \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Codice fiscale/P.IVA \_\_\_\_\_  
Codice Univoco (fattura elettronica) \_\_\_\_\_

(I dati raccolti verranno trattati nel rispetto delle vigenti norme sulla privacy).

### QUOTA DI ISCRIZIONE WORKSHOP PRECONGRESSUALE € 50,00 + IVA 22%

### QUOTA D'ISCRIZIONE CONGRESSO

- Medico Chirurgo (Psichiatria - Neurologia - Neuropsichiatria infantile - Medicina e Chirurgia di Accettazione e Urgenza - Medicina Generale (Medici di famiglia) - Psicoterapia - Medicina interna - Tossicologia - Ginecologia - Pediatria - Geriatria), Farmacista € **250,00 + IVA 22%**  
 Psicologo € **100,00 + IVA 22%**  
 Infermiere - Tecnico della riabilitazione psichiatrica - Tecnico di laboratorio - Educatore professionale - Assistente sociale € **80,00 + IVA 22%**

La **partecipazione ai lavori è gratuita per gli iscritti alle Scuole di Specializzazione** (è obbligatorio trasmettere il certificato di iscrizione alla Scuola di Specializzazione alla Segreteria Organizzativa).

### SCADENZA 10 settembre 2026

Le iscrizioni pervenute dopo tale termine e quelle pervenute in sede congressuale saranno accettate solo se ci saranno ancora posti disponibili. E' previsto un rimborso pari al 70% della quota versata in caso di rinunce pervenute per iscritto alla Segreteria Organizzativa entro il 13 settembre 2026; nessun rimborso dopo tale termine. I rimborsi saranno effettuati dopo il convegno.

La quota d'iscrizione dà diritto a:

- partecipazione ai lavori congressuali
- kit congressuale
- servizio coffee break durante il congresso
- colazioni di lavoro presso la sede congressuale
- cocktail congressuale

Pagamento effettuato a mezzo bonifico bancario

Ho trasferito € \_\_\_\_\_ pari all'importo della quota d'iscrizione a Monte Reit Srl  
BPER Banca filiale di Bormio IBAN IT81C 05387 52090 000049033497

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Da inviare entro il **10 settembre 2026** a:

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

MONTE REIT Srl - Via Stelvio, 44 - 23017 MORBEGNO (SO)

tel 0342/614625 fax 0342/615162 e-mail: info@montereit.it