

ELENCO DOMANDE PREDISPOSTE

Avviso tempo a determinato per dirigente medico - disciplina medicina interna a rapporto esclusivo (prot. AD-2022-15776) da assegnare U.O.C. Angiologia P.O. di Castelfranco Veneto

Attuali indicazioni per il trattamento della Trombosi venosa profonda

Arteriopatia periferica: significato clinico e prognostico

Terapia dell'arteriopatia periferica

Embolia polmonare: diagnosi e terapia

Diagnostica clinica e strumentale della TVP

ELENCO DOMANDE PREDISPOSTE

Avviso tempo a determinato per dirigente medico - disciplina medicina interna a rapporto esclusivo (prot. AD-2022-15776) da assegnare U.O.C. Angiologia P.O. di Castelfranco Veneto

DOMANDA 1)

Candidato per il sorteggio _____ firma _____

Attuali indicazioni per il trattamento della Trombosi venosa profonda

Cognome e Nome	Firma



ELENCO DOMANDE PREDISPOSTE

Avviso tempo a determinato per dirigente medico - disciplina medicina interna a rapporto esclusivo (prot. AD-2022-15776) da assegnare U.O.C. Angiologia P.O. di Castelfranco Veneto

DOMANDA 2)

Candidato per il sorteggio _____ firma _____

Arteriopatia periferica: significato clinico e prognostico

Cognome e Nome	Firma



ELENCO DOMANDE PREDISPOSTE

Avviso tempo a determinato per dirigente medico - disciplina medicina interna a rapporto esclusivo (prot. AD-2022-15776) da assegnare U.O.C. Angiologia P.O. di Castelfranco Veneto

DOMANDA 3)

Candidato per il sorteggio _____ firma _____

Terapia dell'arteriopatia periferica

Cognome e Nome	Firma



ELENCO DOMANDE PREDISPOSTE

Avviso tempo a determinato per dirigente medico - disciplina medicina interna a rapporto esclusivo (prot. AD-2022-15776) da assegnare U.O.C. Angiologia P.O. di Castelfranco Veneto

DOMANDA 4)

Candidato per il sorteggio _____ firma _____

Embolia polmonare: diagnosi e terapia

Cognome e Nome	Firma



ELENCO DOMANDE PREDISPOSTE

Avviso tempo a determinato per dirigente medico - disciplina medicina interna a rapporto esclusivo (prot. AD-2022-15776) da assegnare U.O.C. Angiologia P.O. di Castelfranco Veneto

DOMANDA 5)

Candidato per il sorteggio _____ firma _____

Diagnostica clinica e strumentale della TVP

Cognome e Nome	Firma