

La patologia vascolare periferica del paziente con Insufficienza Renale Cronica

Arezzo, Mercoledì 18 giugno 2008

Sede: Biblioteca Ospedale S. Donato

Organizzazione: ASL 8

Ufficio Formazione FAX: 0575.25.41.81

Segr. Scientifica: Dr. C.Mura, Dr. U.Pezzotti, Dr. A.Bruci

Egregio partecipante, la preghiamo di trasmettere al FAX sopra indicato il presente coupon debitamente compilato e firmato a conferma della sua partecipazione. I suoi dati saranno utilizzati ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 196/2003 per comunicazioni a riguardo.

Professione

Disciplina

Nome

Cognome

Indirizzo

C.A.P.

Città Prov.

e-mail

Tel.:

Fax:

Luogo di nascita

Data di nascita

Cod.Fisc.:

Data Firma