

UNITÀ RINO TUBO TIMPANICA E ORECCHIO MEDIO

23 Maggio 2009

SALA CONGRESSI TERME DI FONTECCHIO
Loc. Fontecchio, 4 / 06012 Città di Castello (Pg) / Tel. 075 862851

SCHEDA DI REGISTRAZIONE

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE

SPECIALIZZAZIONE

MEDICINA GENERALE

ORL

ALTRO

TELEFONO

CELLULARE

E-MAIL

INDIRIZZO

CAP

CITTÀ

Si prega di inviare la presente Scheda di Registrazione a:
congressi@termedifontecchio.it / Fax 075.8628521

DATA.

FIRMA.