

Scheda di iscrizione



medipass progetti avanzati di servizi sanitari

SEMINARIO
TERAPIA CON ONDE D'URTO:
ATTUALITÀ E PROSPETTIVE

Bologna, 21 febbraio 2009

NOME

COGNOME

NATO A IL

COD. FIS.

INDIRIZZO PRIVATO..... N.....

CAP..... CITTÀ..... PROV.....

TEL..... FAX.....

E-MAIL.....

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 La informiamo che i dati personali acquisiti tramite il presente modulo saranno trattati unicamente con finalità connesse allo svolgimento del seminario. In ogni momento, a norma dell'Art. 7, potrà chiederne la modifica oppure la cancellazione.

Data Firma

SI PREGA DI INVIARE VIA FAX O E-MAIL LA PRESENTE SCHEDA DI ISCRIZIONE DEBITAMENTE E CHIARAMENTE COMPILATA IN STAMPATELLO A:

Servizio di Litotrissia
Casa di Cura Madre Fortunata Toniolo
Bologna
Fax 051-474020
E-mail: ondedurto@casacuratonioio.it

SEMINARIO

TERAPIA CON ONDE D'URTO:
ATTUALITÀ E PROSPETTIVE

Casa di Cura Madre Fortunata Toniolo
Bologna

21 FEBBRAIO 2009

Con il patrocinio di

