

TRATTARE A DOMICILIO
IL PAZIENTE RESPIRATORIO COMPLESSO: **CRITICITÀ**

22-23 Marzo 2019, Calenzano (FI)

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Cognome _____

Nome _____

Nato/a a _____ II _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Cell. _____

Email _____

Professione _____

La presente scheda dovrà essere inviata
alla Segreteria Organizzativa



EVE-LAB

fax 055 0988319

cristina.unitulli@eve-lab.it