



Formação APFH 2019

Ficha de Inscrição - Formação APFH
1º Curso APFH - Codificação na Saúde

21 de setembro de 2019

Para consultar o programa do curso consulte a página www.apfh.pt

Nome (completo): _____

Morada: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Sócio APFH: Não Sim N° _____

Nº Carteira Profissional: *** _____

PAGAMENTO - Dados de preenchimento obrigatório

Junto envio cheque nº:
Banco: _____ A ordem da APFH

Transferência Bancária

NIF para Recibo/Factura: _____

Nome para Recibo/Factura: _____

Morada para Recibo/Factura: _____

Valor: _____

Assinatura: _____

1º Curso APFH - Codificação na Saúde

	Inscrição
Sócio APFH com quotas atualizadas	30 € <input type="checkbox"/>
Não Sócios APFH ou sócios com quotas por regularizar	100 € <input type="checkbox"/>
Inscrição- Participação nas sessões científicas + material científico distribuído + cafés do dia 21 de setembro.	

Local de realização dos Cursos

Sede Associação Portuguesa de Farmacêuticos Hospitalares
Rua Padre Estevão Cabral, 120 - Edifício Tricana, 1º Andar, Sala 108
3000 - 316 Coimbra

Tel.: 239 837 161 E-mail: formacao@apfh.pt

A inscrição só ficará efetiva após pagamento da inscrição.
TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA para
IBAN: PT50 0007 0411 0016 6310 000 45, Novo Banco (anexar comprovativo de transferência à ficha de inscrição)
Vai ser solicitada a creditação do curso pela Ordem dos Farmacêuticos.

POLÍTICA DE PROTEÇÃO DE DADOS: De acordo com o disposto na lei portuguesa 67/98 relativa à proteção de dados pessoais, declaramos que a informação recebida será utilizada pela APFH, exclusivamente como meio de comunicação das atividades do presente curso. Ao preencher o presente formulário autoriza a APFH a utilizar os seus dados para as finalidades mencionadas. Terá direito de acesso, retificação ou anulação dos dados informados, pelo que para tal deverá contactar o secretariado da APFH