

Ficha de Inscrição – Formação APFH

Monitorização Farmacocinética na Prática Clínica

Curso APFH 2020

06, 07 e 08 de fevereiro de 2020

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

Nome (completo):

PAGAMENTO - Dados de preenchimento obrigatório

Transferência Bancária

Morada:

NIF para Recibo/Fatura:

Telefone:

Nome para Recibo/Fatura:

E-mail:

Morada para Recibo/Fatura:

Sócio APFH: Não Sim N°

Valor:

N° Carteira Profissional:

Assinatura:

Monitorização Farmacocinética na Prática Clínica | Curso APFH 2020

	Inscrição ¹	Inscrição ²
Sócio APFH com quotas atualizadas	150 € <input type="checkbox"/>	260 € <input type="checkbox"/>
Não Sócio APFH ou sócio com quotas por regularizar	300 € <input type="checkbox"/>	410 € <input type="checkbox"/>

Inscrição¹- Participação nas sessões científicas + material científico distribuído + cafés e almoços de trabalho dos dias 06, 07 e 08 fevereiro.

Inscrição²- Participação nas sessões científicas + material científico distribuído + cafés e almoços de trabalho dos dias 06, 07 e 08 fevereiro + Alojamento no Hotel D. Inês (Entrada a 06 de fevereiro e saída a 08 de fevereiro de 2020, pequeno-almoço incluído).

A APFH agradece que nos informem relativamente a quaisquer alergias ou opções alimentares específicas (vegan, ...) _____

Não autorizo a divulgação de imagens ou conteúdo multimédia (fotografia, vídeo...)

O não preenchimento deste campo implica a aceitação da divulgação de imagens ou conteúdo multimédia (fotografia, vídeo...).

Local de realização dos Cursos

Sede Nacional da APFH - Associação Portuguesa de Farmacêuticos Hospitalares
Rua Padre Estêvão Cabral, N°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 por TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA para

IBAN: PT50 0007 0411 0016 6310 000 45, Novo Banco (anexar comprovativo de transferência à ficha de inscrição)

Será 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 e divulgação das atividades de formação APFH. 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.

Não autorizo a utilização dos meus dados pessoais para a finalidade anteriormente indicada.

O não preenchimento deste campo implica a aceitação dos termos anteriormente indicados.