

Ficha de Inscrição : 3ª Reunião Anti-infecciosos

Associação Portuguesa de Farmacêuticos Hospitalares



Nome: _____

Morada: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____

Telefone: _____ Correio electrónico: _____

Sócio APFH (situação regularizada) - _____ 200 euros

Não sócio APFH - _____ 350 euros

Secretariado:
Sirius Travel Lufthansa City Center
Rua Calouste Gulbenkian, 217
4050-145 Porto – Portugal
Tel (351) 22 607 55 50 * (351) 707 200 869
Fax (351) 22 607 55 59
Email : mariana@sirius.pt - Web Site : www.sirius.pt

A inscrição inclui a participação em todas as sessões científicas,
almoço de trabalho, cocktail de boas vindas e almoço convívio.