

1



H.S. José

VMER

Centro Hospitalar de Lisboa Central, EPE

**O Outro
Lado do
Hospital**

Workshop

17 de Setembro de 2011

Auditório Camões Lisboa

Ficha de Inscrição

Nome:

Telf./Telem.:

E-mail:

Morada:

Profissão:

Local de Trabalho:

Valor de inscrição: 30,00 ☐ (Inclui participação nas sessões científicas, almoço e coffee-breaks)

Pagamento: Por transferência bancária, NIB: 0007 0021 0022 1220006 16.

A inscrição só ficará validada após envio do comprovativo de transferência bancária para e-mail ou fax do secretariado, fazendo acompanhar a cópia da ficha de inscrição.

Em caso de dificuldade na submissão da ficha, imprimir e enviar por fax ou e-mail do secretariado.

Secretariado

Mária José Silva, Sandra Martinho, Sara Santos e Silena Carvalho

Telf: 218841723/1237, Fax: 218841062, E-mail: secretariado.vmersjose@gmail.com