

POMORSKI ODDZIAŁ WOJEWÓDZKI NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA

Gdańsk, ul. Marynarki Polskiej 148

SPOTKANIE ŚWIADCZENIODAWCÓW

-REALIZATORÓW W ZAKRESIE : PORANIE MATERIAŁU Z SZYJKI MACICY DO

PRZESIEWOWEGO BADANIA CYTOLOGICZNEGO.

17 września 2008 r.

KARTA UCZESTNICTWA

Świadczeniodawca:

.....
.....
.....
.....

(pełne dane)

Imię i nazwisko osób uczestniczących w spotkaniu(maksymalnie dwie), zajmowane stanowisko,telefon.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Wybór grupy.....

Prosimy o wybranie grupy oraz potwierdzenie przybycia faxem pod numer:

(058) 75-12-528 do dnia 10 września 2008r.

Dodatkowe informacje można uzyskać pod numerem (058) 75-12-567