

LXXV REUNIÓN DE LA TERRITORIAL GALLEGA DE LA
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ANATOMÍA PATOLÓGICA

HOSPITAL JUAN CANALEJO (CHUAC)

2 DE MARZO DE 2012

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

(Por favor: Responed en este formulario como archivo adjunto, y un solo formulario por cada asistente)

NOMBRE Y APELLIDOS:

CATEGORIA PROFESIONAL:

(R1, R2, R3, R4, ADJUNTO, JEFE DE SECCIÓN, JEFE DE SERVICIO, BECARIO)

E-MAIL DE CONTACTO:

HOSPITAL:

EN CASO DE PRESENTACIÓN DE CASO:

TÍTULO Y DIAGNÓSTICO DEL CASO:

NOMBRE DE TODOS LOS AUTORES:

¿SE QUEDARÁ A COMER?: SI / NO

(Por favor responed lo antes posible, y como muy tarde antes del Viernes 24 de Febrero de 2012, a ianton@povisa.es . Por motivos de organización necesitamos saber con antelación cuántos nos quedaremos a comer y cuántos casos se van a presentar. Gracias)