

Přihláška na setkání pacientů s plicní arteriální hypertenzí v IKEM

Závazně se tímto přihlašuji na setkání, které se uskuteční dne 30. 9. 2014 na Klinice kardiologie IKEM.

Jméno: Příjmení:

Bydliště:

Kontaktní telefon:

E-mail:

Přijedu s doprovodem: ano/ne (*nehodící se škrtněte*)

Jméno a příjmení doprovázející osoby:

Kontaktní telefon:

E-mail:

Mám(e) zájem o ubytování: ano /ne (*nehodící se škrtněte*)

V..... dne:

Podpis:.....

Podpis doprovázející osoby:

INSTITUT KLINICKÉ A EXPERIMENTÁLNÍ MEDICÍNY
KLINIKA KARDIOLOGIE



IKE
M