

**INSCRIÇÃO PARA AS I JORNADAS DE GASTROENTEROLOGIA
PARA A MEDICINA GERAL E FAMILIAR**

VALÊNCIA DE GASTROENTEROLOGIA DO CHBM

10 de outubro de 2014 - Auditório do Hospital de Nossa Senhora do Rosário - Barreiro

Nome: _____

Local de trabalho: _____

Categoria profissional: _____ Especialidade: _____

Morada: _____

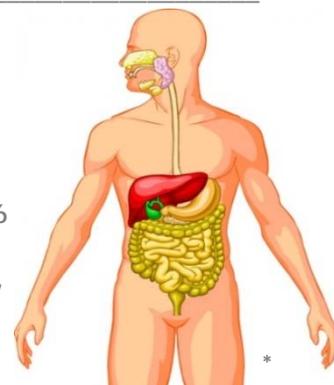
Telefone / Telemóvel: _____

E-mail: _____

Inscrições até ao dia 26 de setembro, limitadas à capacidade do auditório

Valor: 15 € (inclui pasta, *coffee breaks* e almoço) - NIB: 001800033499759302036

E-mail: formacao2@chbm.min-saude.pt | Telefone: 212147313 | Fax: 212149057



No ato da transferência deve indicar o seu nome e sobrenome seguido da palavra Gastro, exemplo "Catarina Vieira_gastro", para poder levantar o seu recibo no dia das Jornadas.

Pode enviar a sua inscrição por fax ou email, juntando o comprovativo da transferência.

Com o apoio de: 







