

BOLETIN DE INSCRIPCIÓN

XL CURSO DE CARDIOLOGÍA NUCLEAR CLÍNICA Y PET/TC CARDIOVASCULAR

8 a 10 de Noviembre 2023

Apellidos y Nombre:

Dirección:

Población: C.P.

Teléfono:

NIF: Correo electrónico:

Especialidad:

Situación Profesional: ☐ Facultativo, ☐ Residente, ☐ Otro:

Centro de trabajo:

Cuota de Inscripción:

☐ **Curso** 350 euros

FORMA DE PAGO:

Transferencia bancaria a: **IBAN: ES89 2100 0764 3102 0006 9577**

Nombre: XL Curso CNC

Concepto: Inscripción apellidos y nombre

Firma

..... a de 2023

Enviar este boletín de inscripción junto con copia de transferencia bancaria por e-mail a:

Secretaria de Medicina Nuclear

Hospital General Vall d'Hebron

P. Vall d'Hebron, 119129. 08035 Barcelona

e-mail: mnuclear.secretaria@vallhebron.cat