**Lesões Vertebro Medulares**

CMRA
2 JUN 2015

Santa Casa Neurociências CONFERÊNCIAS 2015

Nome _____

Data de Nascimento ____ | ____ | ____

Instituição

☐ SCML Departamento/ Serviço _____ Nº Mec. _____

☐ Outra Departamento/ Serviço _____

Contactos: Telefone/ telemóvel: _____

Email: _____

Como tomou conhecimento da conferência? _____

O que motivou a sua inscrição nesta conferência? _____

Inscrições até ao dia 27 de Maio para o email: neurociencias@scml.pt

Para mais informações contactar: 213 235 563