

ELECTROCARDIOGRAFÍA EN EL PACIENTE CON PATOLOGÍA RESPIRATORIA.

Rellenar TODAS la casillas de la ficha, gracias.

DATOS PERSONALES			
Nombre:	_____	Apellidos:	_____
D.N.I.:	_____	Sexo:	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
Fecha de Nacimiento:	_____		
Domicilio:	_____	nº:	_____
		Piso:	_____
Localidad:	_____	Provincia:	_____
		C.P.:	_____
Correo electrónico:	_____		
Tfno:	Domicilio: _____	Trabajo: _____	Móvil: _____

DATOS PROFESIONALES	
Profesión:	_____
Lugar de trabajo:	_____
Socio Neumocan 20€	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No socios Neumocan 40€ <input type="checkbox"/>
ingreso en el nº de cuenta ES68 2100 2327 7302 0013 0397 (La Caixa) Y remitir resguardo del ingreso e inscripción a davdiaper82@gmail.com Para cualquier consulta, dirigirse al 618462335	

