

INSCRIPCIÓ:

**CURS de RESOLUCIÓ DE CASOS DE DISPENSACIÓ EN DIFERENTS  
PATOLOGIES DES DE L'OFICINA DE FARMÀCIA. 2010 - 2012**

Nom i cognoms.....

E-mail.....

Telèfon.....

Col·legiat/da

No Col·legiat/da

Forma de pagament:

- Transferència bancària
- Descomptant l'import de la liquidació mensual   
(indicar l'oficina de farmàcia)

Data i signatura

.....