

INSCRIÇÃO NO CONGRESSO

Nome (completo):

Morada:

Cód. Postal: - Localidade:

Contribuinte n.º: CC n.º:

Profissão: Loc. Trabalho:

Telef.: Télem.:

e-Mail:

Comunicação Livre Tema/Título:

Poster Tema/Título:

INSCRIÇÃO NOS WORKSHOPS (10€ por workshop e por ordem de chegada)

Tratamento de feridas: Vacuoterapia

Ventilação Não Invasiva

Mais informações:

www.chporto.pt

Face book: www.facebook.com/3congressoenfermagemchp

email: 3congressoenfermagem@chporto.min-saude.pt

telef. 222077500 - Direcção Enfermagem

Condições Gerais:

Diploma de participação será entregue no 2º dia do congresso

Justificações de presença serão entregues quando solicitadas

ESTES DADOS SERÃO PROCESSADOS UNICAMENTE PARA CONTROLO DE PARTICIPANTES E EMISSÃO DE DIPLOMAS PELA ORGANIZAÇÃO DO CONGRESSO

3º congresso
de enfermagem

“O Hospital e a Cidade”

05 e 06 de Março de 2015

centro hospitalar
do Porto

Inscrição: 30 euros

Pagamento: Por Transferência Bancária para o NIB: 0036 0030 9910 1721 4286 0 com envio de comprovativo da transferência para mjteixeira@acropole.pt.

Por cheque à ordem de Acropole, Lda e enviado para Rua de Gondarém n.º 956 Rch | 4150-375 Porto

Cheque n.º _____ Banco _____

Inscrições: por e-mail: 3congressoenfermagem@chporto.min-saude.pt

online: 3congressoenfermagemchp.pt.vu

Envio ficha inscrição Ao Secretariado do Congresso

Direção Enfermagem do CHP

Centro Hospitalar do Porto - Unidade Hospital Santo António

Largo Prof. Abel Salazar 4099-001 Porto telef. 222077500