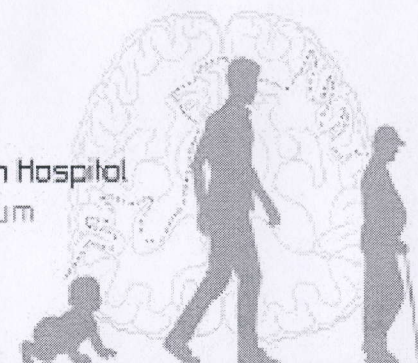


2nd International Symposium
Inherited Metabolic Disorders in Adult Neurology



Δελτίο Συμμετοχής

Επίθετο:			
Όνομα:			
Ειδικότητα:			
Θέση:			
Ταχυδρομική Διεύθυνση:			
Τηλέφωνο:		Κινητό τηλέφωνο:	
Email:			

Σε περίπτωση που ενδιαφέρεστε να συζητηθούν τυχόν σχετικές περιπτώσεις ασθενών σας στα πλαίσια της συνεδρίας «Find the Diagnosis», σας παρακαλούμε να μας αποστείλετε περιληπτικό κλινικο-εργαστηριακό ιστορικό μέχρι 10/02/2014.

* Επιθυμώ να αποστείλω περιστατικό στην συνεδρία «Find the Diagnosis»

ΝΑΙ

ΟΧΙ