

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

Curso de Revisão da Medicação (*Medication Use Review*)

Coimbra, 1 de fevereiro de 2019



Nome:

Email:

N.º de membro:

Dados para a emissão do recibo:

Nome:

Contribuinte:

Custo de inscrição: 80 €

Para membros da Secção Regional do Centro OF: 40 €

O pagamento da ação deverá ser feito antecipadamente, presencialmente na Secção Regional ou através do envio do correspondente pagamento. Poderá, em alternativa, efetuar o pagamento por transferência bancária, em qualquer terminal ATM, para a nossa conta com o IBAN: PT50 0079.0000.1101758210117, remetendo-nos posteriormente cópia do talão comprovativo.



Secção Regional do Centro



instituto pharmcare