

טופס הרשמה

3rd Rabin Medical Center Interdisciplinary Conference in Rheumatology: Renal involvement in rheumatic diseases – Where Rheumatology meets Nephrology

הכנס יתקיים במלון דניאל, הרצליה
יום שלישי ה 13.10.15 בין השעות 08:30-14:00

רופא/ה יקר/ה,

על מנת לאפשר לנו להיערך לכנס חשוב זה בצורה הטובה ביותר, נודה לך אם תאשר/י את
השתתפותך ע"ג הטופס המצ"ב ושלח/י באמצעות פקס שמספרו: 03-6431704

השתתפות ביום העיון הינה ללא עלות. נודה לך על הרשמתך מראש.

באמצעות ההזמנה ניתן לקרוא לעמיתים ממחלקתך/ממרפאתך וממרפאות הקהילה המעוניינים
להשתתף ולקחת חלק ביום העיון.

לברורים ניתן לפנות לחברה המארגנת INSTYLE EVENTS לאסתי/דפנה
בטלפון: 03-6426616

בברכה
החברה המארגנת

פרופ' ד"ר/גב' שם משפחה (באנגלית) _____ שם פרטי (באנגלית) _____

מקום עבודה (באנגלית) _____ התמחות: ראומוטולוגיה / נפרולוגיה

טלפון סלולרי _____

שמות משתתפים נוספים:

.....

מעוניין בהסעה לכנס מתחנת הרכבת הרצליה בשעה 08:20

מעוניין בהסעה לתחנת הרכבת בתום הכנס בשעה 15:15

לתשומת לבכם ההסעה תמתין במגרש החניה של תחנת הרכבת ועליה יוצב שלט "לכנס רופאים".