



**I CURSO DE ACTUALIZACIÓN EN  
NEUMOLOGÍA**

14 Y 16 DE NOVIEMBRE DE 2017

PALACIO DE CONGRESOS

VILLANUEVA DE LA SERENA

Dr/a.

---

---

Colegiado/a número. \_\_\_\_\_

Centro de trabajo.

---

Teléfono o email de contacto.

---

**Asisteré** (poner cruz en los días que vaya a asistir)

Día 14 \_\_\_\_\_

Día 16 \_\_\_\_\_

Confirmar asistencia enviando e-mail a:

[agargui51@hotmail.com](mailto:agargui51@hotmail.com)

[miguel.carvajal@colegiomedicobadajoz.org](mailto:miguel.carvajal@colegiomedicobadajoz.org)