

## PNEI ED INFIAMMAZIONE CRONICA SILENTE

Venerdì, 11 Novembre 2016

AULA MAGNA - CLINICA OTORINOLARINGOIATRIA  
POLICLINICO UMBERTO I  
ROMA

NOME E COGNOME .....

CODICE FISCALE .....

LUOGO E DATA DI NASCITA .....

QUALIFICA ..... DISCIPLINA .....

LIBERO PROFESSIONISTA ..... DIPENDENTE ..... CONVENZIONATO .....

INDIRIZZO PERSONALE.....

CAP..... CITTÀ ..... PROV.....

TEL..... FAX..... CELL .....

E-MAIL PERSONALE.....

OSPEDALE.....

INDIRIZZO.....

CAP .....CITTÀ ..... PROV.....

TEL. .... FAX .....

MANSIONE NON OSPEDALIERA .....

Roma, 11 Novembre 2016