

# NEFROFOCUS

## *Roma*

**Prof. Massimo Morosetti** *Presidente*

9 | G E N N A I O 2 0 1 5

### SCHEDA DI ADESIONE

Il Prof. / Dott. ....

Indirizzo .....

Cap. .... Città ..... Prov. ....

Tel. .... Fax .....

Cell. .... E-mail .....

Ente di appartenenza .....

Parteciperà al Convegno.

Data ..... Firma .....

*compilare in ogni sua parte questa scheda e inviarla  
a mezzo fax al n. 06.4815339  
oppure per e-mail: [cpetta@newomniameeting.com](mailto:cpetta@newomniameeting.com)*