



SAPIENZA  
UNIVERSITÀ DI ROMA



**Workshop**  
**Nefrologia Interventistica**  
**Diagnosi e gestione delle complicanze**  
**dell'accesso vascolare per emodialisi**

Roma, 27 Maggio 2017

**SCHEMA DI ADESIONE**

Nome e Cognome .....

Indirizzo .....

Cap. .... Città ..... Prov. ....

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

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

Ente di appartenenza .....

Medico     Infermiere

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

*Compilare questa scheda in ogni sua parte  
e inviarla per e-mail a: [cpetta@fenicia.events](mailto:cpetta@fenicia.events)  
oppure a mezzo fax al n. 06.62278787*