AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

ACCADEMIA SCIENZE MEDICHE PALERMO

Scheda di iscrizione

Giornata Nazionale della Donazione d'Organo

IL TRAPIANTO DELLE CORNEE: UNA REALTA' AL SERVIZIO DEL CITTADINO

Donare, ritrovare e curare la vista

Palermo 11 aprile 2022

Nome _____ **Cognome** _____

Luogo e data di Nascita _____ **Nazionalità** _____

C.Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | **Residente in**

Via _____ **N** _____ **Città** _____

Prov. _____ **CAP** _____ **Tel.** _____ **Cell.** _____

E mail _____

firma

Data._____. ._____.

(Stampare e inviate per mail)

SIMLA
Società Italiana di Medicina Legale e delle Assicurazioni

ASSOMEL
ASSOCIAZIONE SPECIALISTI MEDICI LEGALI