Corso per la realizzazione del nuovo dispositivo su misura

ORTHO SOCK
ORTESI CALZINO
Customized Comfort Sock • Gel Technology

Docente: **Dott. Diego Pagliari** - Podologo

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Cognome
Nome
Indirizzo studio
Città CAP Prov.
Tel. Cell.
e- mail

Data e sede scelta:

- ☐ 13 aprile 2019 - IMOLA (BO)
- ☐ 11 maggio 2019 - ROMA
- ☐ 25 maggio 2019 - MILANO
- ☐ 8 giugno 2019 - NAPOLI
- ☐ 22 giugno 2019 - IMOLA (BO)
- ☐ 13 luglio 2019 - ROMA
- ☐ 7 settembre 2019 - NAPOLI
- ☐ 21 settembre 2019 - MILANO
- ☐ 5 ottobre 2019 - IMOLA (BO)

Dati per l'intestazione della fattura:

Cognome Nome o Ragione sociale
Indirizzo
Città CAP Prov.
Partita Iva Codice fiscale
e-mail
pec
SDI

BTC Medical Equipment
Innovative Medical Solutions

BTC Srl
Via Altobelli Bonetti, 8/A-10 40026 Imola (BO)
Tel: 0542 643664 - Fax: 0542 647391
www.btc-med.it
btcmed@btc-med.it