

Scheda iscrizione Corso Formazione CUP informatizzato
Sede Nocera Inferiore

FARMACIA	Partecipante alla formazione		E mail	Tel. e/o cellulare
	Cognome	Nome		

Data/09/2009

Il Titolare della Farmacia

Dr



----- Unità Organizzativa Comunicazione interna esterna e Marketing Sanitario.-----

Direttore: Dr Sara Soriente

Via G. Falcone ,60 (ex F. Ricco) - 84014 Nocera Inferiore (SA)
Tel 081 9212172 - 2978 - fax 081 9212352 - e mail: cm.dg@aslsa1.it