



**Ciclo de Formação Avançada**  
**Hipertensão Pulmonar: uma abordagem multidisciplinar**  
**5 e 6 de Fevereiro de 2010**

**BOLETIM DE INSCRIÇÃO**

Nome \_\_\_\_\_

Local de trabalho \_\_\_\_\_

Endereço de contacto \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Sócio da SPC Sim  Não

Categoria profissional:

Médico – Especialidade: Cardiologia

Medicina Interna

Clínica Geral

Outra \_\_\_\_\_