

**SOLICITUD DE INCORPORACIÓN AL GRUPO DE TRABAJO EPOC DE LA
SOCIEDAD VALENCIANA DE NEUMOLOGÍA.**

NOMBRE:

LUGAR DE TRABAJO:

DOMICILIO TRABAJO:

TFNO TRABAJO:

CORREO ELECTRÓNICO:

ESPECIALIDAD (subrayar):

ENFERMERIA (D.E.)
NEUMÓLOGO
CIRUJANO TORÁCICO
RESIDENTE

DOMICILIO PARTICULAR:

TFNO PARTICULAR:

Remitir estos datos por correo ordinario a la sede de la sociedad: Plaza de Tetuán, 2-5ª - 46003 Valencia
o por correo electrónico a : epocsvn@yahoogleroups.com.