

Zgłoszenie gabinetu / przychodni

Do udziału w „III Ogólnopolskich Obchodach Światowego Dnia Fizjoterapii”

Sobota - 6 września 2014

Nazwa placówki



Adres

Telefon kontaktowy Telefon do rejestracji (dla pacjentów)

E mail adres www

Nazwisko osoby koordynującej poradę w placówce (Wykonawca)

Jakich porad fizjoterapeutycznych będziecie Państwo udzielać (np. pacjenci bólowi, wady postawy, dzieci itp.):

- ✓
- ✓
- ✓
- ✓

Którzy fizjoterapeuci będą udzielali porad:

Imię i Nazwisko Fizjoterapeuty / numer legitymacji członkowskiej

1.
2.
3.
4.
5.