Zgłoszenie gabinetu / przychodni

Do udziału w „I Ogólnopolskich Obchodach Światowego Dnia Fizjoterapii”

8 września 2012

Nazwa placówki …….

Fizjoterapia Polska

Adres ……

Telefon kontaktowy …… Telefon do rejestracji (dla pacjentów) …….

E mail …….. adres www ……

Nazwisko osoby koordynującej porady 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. ……