



Ελληνική Εταιρεία Επεμβατικής Ακτινολογίας
Αγγειοακτινολογίας - Νευροακτινολογίας

8^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Επεμβατικής Ακτινολογίας

20 – 22 Μαΐου 2016

Αμφιθέατρο

Νοσοκομείου «Ερρίκος Ντυνάν»

ΑΙΣΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Επώνυμο:	Όνομα:	
Ιδιότητα:	Ειδικευμένος/η <input type="checkbox"/>	Ειδικευόμενος/η <input type="checkbox"/>
Νοσοκομείο:	Τμήμα:	
Διεύθυνση*:	Σ.Κ.	Πόλη*:
ΑΦΜ*:	ΔΟΥ*:	
Επάγγελμα*:	Τηλ:	Κινητό(απαραίτητως):
Fax:	E-mail (απαραίτητως):	
Τρόπος Εγγραφής:	A) Κατάθεση στην ΕΕΕΑ <input type="checkbox"/>	Κατατεθέν Ποσό: €
	ΕΘΝΙΚΗ ΣΡΑΠΕΖΑ: 147/540080-51 IBAN: GR130110147000014754008051	Για την εγγραφή στο 8 ^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Επεμβατικής Ακτινολογίας
	Επισυνάπτεται καταθετήριο <input type="checkbox"/>	
	B) Εγγραφή στη Γραμματεία του Συνεδρίου <input type="checkbox"/>	Καταβληθέν Ποσό: €
		Για την εγγραφή στο 8 ^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Επεμβατικής Ακτινολογίας
	Ημ/μηνία:	

Τα στοιχεία που φέρουν αστερίσκο (*) συμπληρώνονται εφόσον επιθυμείτε έκδοση θεωρημένης απόδειξης στο όνομά σας από την ΕΕΕΑ.

Παρακαλούμε όπως αποστείλετε τη φόρμα στη διεύθυνση: dkelekis@med.uoa.gr, με θέμα «ΕΓΓΡΑΦΗΣΥΝΕΔΡΙΟΥ».

Πληροφορίες: Γραμματεία ΕΕΕΑ, Μεταξάκη Κατερίνα kmetaxaki@gmail.com