



FORMULAR DE ADEZIUNE

ASOCIAȚIA ROMÂNĂ PENTRU STUDIUL DURERII

Completați câmpurile corespunzătoare și trimiteți prin:

- o email la adresa: arsd_rasp@yahoo.com
- o fax la numărul: 021.312.05.06
- o poștă la adresa ASOCIAȚIA ROMÂNĂ PENTRU STUDIUL DURERII
Clinica Anestezie Terapie Intensivă
București, Sector 5, Splaiul Independenței nr. 169
Cont bancar B.C.R. Sector 3, București
Cod IBAN RO21RNCB5030000020880001 Cod Fiscal 5466568

Numele

Prenumele Data nașterii

Specialitatea Funcția

Cod parafa

Cod numeric personal

Loc de muncă Secția

Adresă loc de muncă

Telefon

Fax Email

Adresă domiciliu

Telefon

Telefon mobil Email

Adresa de corespondență preferată: Profesională Privată

Membru nou Reînnoire adeziune

Membru IASP Membru al altor asociații

Data

Semnătura

* Numele, prenumele, codul numeric personal, codul de parafa și locul de muncă (specialitatea, secția, spitalul, localitate) sunt absolut obligatorii pentru validarea creditelor EMC la Colegiul medicilor București