

CASE DI CURA

Come per gli anni passati, ci apprestiamo ad aggiornare la nuova edizione dell'**US Annuario dei fornitori della Sanità in Italia / U.S.L.**, presente anche su web al sito **www.annuariofornitorisanita.com**.

A tale scopo, Vi chiediamo gentilmente di aggiornare e completare il testo, che **verrà inserito gratuitamente**, e di ritornarcelo al più presto possibile **via fax al 059 220727 o via email a info@pubblicitaitalia.com, anche nel caso di dati invariati.**

Nel ringraziarVi per la collaborazione,
Vi porgiamo cordiali saluti.

Edizioni Pubblicità Italia S.r.l. – Tel. 059 216688
Internet: www.annuariofornitorisanita.com.

Modifiche:

Ragione sociale _____

Via _____ Cap _____ Città _____ Prov _____

Tel. _____ Fax _____

E-mail _____ Internet _____

N. Posti letto: _____ **Codice Ministeriale:** _____

a: accreditata / na: non accreditata / nap: non accreditata parzialmente

c: convenzionata / nc: non convenzionata / Altro: _____

medico chirurgica generale / medica / chirurgica / Altro: _____

a indirizzo polispecialistico / a indirizzo monospecialistico / a indirizzo specifico

Specialità / Reparti: _____

Desideriamo essere contattati per eventuale nostra pubblicità

Desideriamo acquistare l'annuario:

solo copia cartacea Euro 85,00

solo CD-ROM + copia cartacea a Euro 260,00 + Iva

i dati sono esatti i dati devono essere corretti

Data+Firma leggibile _____