

Curso de certificação para administração de vacinas e medicamentos injectáveis para Farmacêuticos

A Associação de Farmácias de Portugal (AFP) realiza curso de certificação para administração de vacinas e medicamentos injectáveis para Farmacêuticos:

Curso	Data	Horário	Local	Duração	Entidade Formadora
Suporte básico de vida com DAE	03-10-2016	09h00 às 16h00 (almoço incluído)	Centro de Simulação Biomédica de Coimbra Hospitais da Universidade de Coimbra Blocos de Celas Edifício Ortopedia II – R/C 3000-075 Coimbra	6h00	Centro de Simulação Biomédica de Coimbra
Administração de fármacos e medicamentos injectáveis	04-10-2016	09h00 às 16h00 (almoço incluído)	Centro de Simulação Biomédica de Coimbra Hospitais da Universidade de Coimbra Blocos de Celas Edifício Ortopedia II – R/C 3000-075 Coimbra	6h00	Centro de Simulação Biomédica de Coimbra

Formação creditada pela Ordem dos Farmacêuticos
Inscrições até **28 de Setembro** com o envio do formulário anexo para:



email: geral@afp.pt

Contamos consigo!

Mais informações Telf: 222 089 160

Formulário de Inscrição

Curso de certificação para administração de vacinas e medicamentos injectáveis para Farmacêuticos

Destinatários: Farmacêuticos de farmácia comunitária em exercício

Curso	Data/ Horário	Local	Valor*	(x)
Suporte básico de vida com DAE	03-10-2016 09h00 às 16h00	Centro de Simulação Biomédica de Coimbra	Associado: Gratuito Não Associado: 100€	
Administração de fármacos e medicamentos injectáveis	04-10-2016 09h00 às 16h00	Centro de Simulação Biomédica de Coimbra	Associado: Gratuito Não Associado: 100€	

Nome (em maiúsculas)			
Data de nascimento __/__/____		Cartão de cidadão nº	
Profissão	Carteira profissional nº		Especialidade
Telefone(trabalho)	Telemóvel	Fax	E-mail pessoal @
Local de Trabalho		Morada	
Cargo profissional		Localidade	Código Postal -

Dados para emissão de fatura

Empresa		Contribuinte nº	
Morada		Localidade	Código Postal -

* O valor já inclui IVA à taxa em vigor. Pagamento no ato da inscrição: 100€ (cada)
Transferências bancárias: IBAN PT50 0018 000323748460020 26 BIC SWIFT: TOTAPTPL
Nota importante: Enviar o comprovativo do pagamento para o mail referido abaixo.

Data __/__/____	Assinatura
Localidade	