



III JOPIFIR

Jornada Piauiense de
Fisioterapia Respiratória,
Cardiovascular e em
Terapia Intensiva

6 e 7 de Abril - 2018

Auditório da Facime • Teresina/PI



FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome: _____

Endereço: _____

CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Fone: () _____ E-mail: _____

Instituição: _____

Categoria: () Sócio () Acadêmico () Profissional

Workshop: () TMI () VNI no paciente crônico

Data: ___/___/___

Assinatura: _____

* sócio deve estar adimplente 2018

** apresentar comprovante de graduação

MAIS INFORMAÇÕES:

regionalpi@assobrafir.com.br



III JOPIFIR

Jornada Piauiense de
Fisioterapia Respiratória,
Cardiovascular e em
Terapia Intensiva

6 e 7 de Abril - 2018

Auditório da Facime • Teresina/PI



FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome: _____

Endereço: _____

CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Fone: () _____ E-mail: _____

Instituição: _____

Categoria: () Sócio () Acadêmico () Profissional

Workshop: () TMI () VNI no paciente crônico

Data: ___/___/___

Assinatura: _____

* sócio deve estar adimplente 2018

** apresentar comprovante de graduação

MAIS INFORMAÇÕES:

regionalpi@assobrafir.com.br