



WORKSHOP FICHA DE INSCRIÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DA SESSÃO

Designação **Feixes de intervenções - Prevenção da infeção urinária associada a cateter vesical e da infeção da corrente sanguínea associada a cateter venoso central**

Data Início Data Fim Duração - 4h

Local

DADOS PESSOAIS

Nome

Telefone Correio Eletrónico

NIF (a constra no recibo)

DADOS PROFISSIONAIS

Local trabalho Serviço

Grupo profissional

Sócio ANCI Sim N^o
 Não