



NETWORK  
VISTA FRAGILE  
*vediamoci oggi*

**10.00 – 12.00 – SALA DUOMO**  
**RECUPERO FUNZIONALE NELLE PATOLOGIE MACULARI:**  
**SCENARIO, STRUMENTI E OPPORTUNITÀ**  
**DI INTERVENTO PER L'OCULISTA E L'ORTOTTISTA**

**COMPILARE IN STAMPATELLO LEGGIBILE ED INVIARE A**

**FAX: 031 4890516 - MAIL: ANNA.PORRO@APMEETINGS.COM**

NOME . . . . .

COGNOME . . . . .

INDIRIZZO . . . . .

CITTÀ . . . . .

CAP . . . . . PROVINCIA . . . . .

TELEFONO . . . . . CELLULARE . . . . .

E-MAIL (OBBLIGATORIO PER FUTURE COMUNICAZIONI) . . . . .

. . . . .

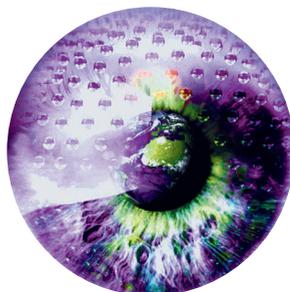
CODICE FISCALE . . . . .

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali in conformità a quanto disposto dal DLGS 196 - 30/06/03.

DATA . . . . . FIRMA . . . . .

**PARTECIPAZIONE GRATUITA PER GLI ISCRITTI**  
**AL CONGRESSO**

**RETINA**  
*in progress*  
PRESENT & FUTURE



SEGRETERIA ORGANIZZATIVA: **A.P. MEETINGS SRL**  
Tel. + 39 031 461938 - Fax + 39 031 4890516  
Cellulare: + 39 335 5330020 - [anna.porro@apmeetings.com](mailto:anna.porro@apmeetings.com)