

Asociación de pacientes (familiares y amigos) con enfermedades respiratorias

Fundada y vinculada al Hospital de la Santa Creu i Sant Pau



Formulari per associar-se

Formulario para asociarse

.....
Nom i Cognoms / Nombre y apellidos

.....
Nº DNI

.....
Adreça / Dirección

.....
Població / Población

.....
Província / Provincia

.....
CP

.....
Tlf 1

.....
Tlf 2

.....
E-mail

.....
Malaltia(es) d'interès / Enfermedad(es) de interés

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Una vegada omplert, enviar a l'adreça de correu electrònic: atotpulmo@santpau.cat

Una vez completado, enviar a la dirección de correo electrónico