

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
II ENCUENTRO DE MUJERES CON COAGULOPATÍAS
Málaga, del 3 al 6 de junio del 2022

Nombre y apellidos:			
D.N.I.			
Edad:		Fecha de nacimiento	
Provincia		Comunidad Autónoma	
E-mail:			
Teléfonos de contacto:			
Estudios			
Asociación:			
Tipo de coagulopatía			
Gravedad / Tratamiento			

NO procede		MADRES de niñas con coagulopatía	
------------	--	----------------------------------	--

ACOMPAÑANTE HIJA

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	Fecha de nacimiento

OTROS DATOS DE INTERÉS (alergias, intolerancias...)

¿QUÉ TE HA MOTIVADO A VENIR A ESTE ENCUENTRO?