

Уважаемые коллеги!

Чтобы подписаться на бесплатное получение по почте тематических выпусков журнала "CONSILIUM MEDICUM UKRAINA", соответствующих Вашей специальности, Вам достаточно заполнить все поля анкеты и выслать ее в редакцию.

Просьба заполнять анкету печатными буквами!



MEDICA PRESS

Фамилия _____	Имя _____	
Отчество _____	Дата рождения _____	
Специальность _____		
Должность _____	категория _____	уч. степень _____
Домашний адрес _____ индекс _____		
Область _____		
Район _____		
Город (село) _____		
Улица _____ Дом _____		
Дом. телефон _____ Моб. телефон _____		
E-mail _____		
Место работы (полное название учреждения) _____		
Отделение _____		
Почтовый адрес места работы _____		
Раб. телефон _____		

Обозначьте те выпуски «CONSILIUM MEDICUM UKRAINA» которые Вы бы хотели получать на домашний адрес бесплатно:

Болезни дыхательной системы

Гастроэнтерология/Хирургия

Женское репродуктивное здоровье

Кардиология

Педиатрия

Ревматология/Неврология

Терапия

Заболевания мочеполовой системы

Эндокринология

Заполняя эту анкету, я даю согласие на обработку предоставленных мною персональных данных, в том числе на внесение их в базу данных «Активные врачи Украины», содержащую информацию о получателях журнала, издаваемого ООО «Медика Пресс», на срок от даты заполнения анкеты до 31 декабря 2014 года включительно. Также я даю согласие на получение журнала «Consilium Medicum Ukraina» и других рекламно-информационных материалов от ООО «Медика Пресс» по вышеуказанному мною адресу.

_____ / ____ / ____
д а т а

п о д п и с ь



Уважаемые коллеги! Просим Вас отправить заполненную анкету по адресу: Киев-04071, а/я 82, «МедикаПресс»

Если Вы хотите отказаться от получения журнала и/или рекламно-информационных материалов от ООО «Медика Пресс» и/или Вы не желаете, чтобы Ваши данные содержались/ использовались в базе данных, просим Вас написать письмо с соответствующим заявлением и отправить его по следующему адресу электронной почты: Mazorchuk.N@medicapress.com.ua