

לכבוד  
ד"ר יעקב קליין  
מזכ"ל החוג לשיקום חולי לב  
מרכז רפואי שערי-צדק

טל': 6555845-02 , 6555947-02  
פקס: 6555437-02 – עדיף  
EMAIL : kleinj@szmc.org.il

הנני מאשר/ת השתתפותי בכנס החוג בתאריך 1.12.04

לא אשתתף

פרטי המאשר:

שם פרטי ומשפחה: \_\_\_\_\_

מקום העבודה: \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_

טל': \_\_\_\_\_

כתובת הדואר האלקטרוני (EMAIL) שלי: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

למי שטרם שילם דמי חבר בחוג לשנת 2004 – מומלץ לשלם דמי חבר על סך 50 שח'  
ע"מ לשמר זכויותיך בחוג.  
התשלום באמצעות צ'ק : לפקודת האיגוד הקרדיולוגי ולהביא למפגש או לשלוח לד"ר קליין

תודה