Preencha a ficha de Inscrição abaixo e envie para: **sec\_diretoria@pro-renal.org.br**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** |  |
| **Serviço:** |  |
| **Cidade:** |  | **Estado:** |  |
| **Email:** |  |
| **Tels.:** | ( ) ( ) |
| **Ex-residente do Serviço de Nefrologia do HUEC:** |  **( ) SIM** | **( ) NÃO** |

