

Квитанція на сплату реєстраційного внеску

ПОВІДОМЛЕННЯ	<p><i>Отримувач платежу</i> БО «Благодійний Фонд «За безпечну медицину» п/р № 26008455026978 в АТ «ОТП Банк» Код ЄДРПОУ 35647551, МФО 300528</p> <p>Платник _____ Прізвище, ім'я, по-батькові _____</p> <p>Контактний телефон та адреса платника _____</p>										
	Касир	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Призначення платежу</th> <th>Вартість*</th> <th>Знижка</th> <th>Загалом до сплати</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Реєстраційний внесок участі у конференції «Алгоритми діагностики та лікування судинно-ендокринної патології. Діабетична ретинопатія. Глаукома. Міждисциплінарний підхід» та <i>учбовому курсі</i> 20.04.2017 р., м. Київ</td> <td>1000 грн.</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Призначення платежу	Вартість*	Знижка	Загалом до сплати	Реєстраційний внесок участі у конференції «Алгоритми діагностики та лікування судинно-ендокринної патології. Діабетична ретинопатія. Глаукома. Міждисциплінарний підхід » та <i>учбовому курсі</i> 20.04.2017 р., м. Київ	1000 грн.			<p>Підпис платника _____</p>
Призначення платежу	Вартість*	Знижка	Загалом до сплати								
Реєстраційний внесок участі у конференції «Алгоритми діагностики та лікування судинно-ендокринної патології. Діабетична ретинопатія. Глаукома. Міждисциплінарний підхід » та <i>учбовому курсі</i> 20.04.2017 р., м. Київ	1000 грн.										
КВИТАНЦІЯ	<p><i>Отримувач платежу</i> БО «Благодійний Фонд «За безпечну медицину» п/р № 26008455026978 в АТ «ОТП Банк» Код ЄДРПОУ 35647551, МФО 300528</p> <p>Платник _____ Прізвище, ім'я, по-батькові _____</p> <p>Контактний телефон та адреса платника _____</p>										
	Касир	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Призначення платежу</th> <th>Вартість*</th> <th>Знижка</th> <th>Загалом до сплати</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Реєстраційний внесок участі у конференції «Алгоритми діагностики та лікування судинно-ендокринної патології. Діабетична ретинопатія. Глаукома. Міждисциплінарний підхід» та <i>учбовому курсі</i> 20.04.2017 р., м. Київ</td> <td>1000 грн.</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Призначення платежу	Вартість*	Знижка	Загалом до сплати	Реєстраційний внесок участі у конференції «Алгоритми діагностики та лікування судинно-ендокринної патології. Діабетична ретинопатія. Глаукома. Міждисциплінарний підхід » та <i>учбовому курсі</i> 20.04.2017 р., м. Київ	1000 грн.			<p>Підпис платника _____</p>
Призначення платежу	Вартість*	Знижка	Загалом до сплати								
Реєстраційний внесок участі у конференції «Алгоритми діагностики та лікування судинно-ендокринної патології. Діабетична ретинопатія. Глаукома. Міждисциплінарний підхід » та <i>учбовому курсі</i> 20.04.2017 р., м. Київ	1000 грн.										

Ви також маєте можливість сплатити обрану квитанцію за допомогою Інтернет-банкінгу.

УМОВИ УЧАСТІ У КОНФЕРЕНЦІЇ:

Категорії учасників	Вартість
*Участь у всіх сесіях конференції включаючи учбовий курс	1000 грн.
**Участь у конференції без учбового курсу	500 грн.

ОБОВ'ЯЗКОВО! ЗБЕРЕТИ ОРИГІНАЛ КВИТАНЦІ, А ЇЇ СКАНКОПІЮ НАДІСЛАТИ ДО ОРГКОМІТЕТУ!

Більше детальної інформації на chil.com.ua та newvivo.com.ua