

Conferencia

# Enfrentando la **FIBROMIALGIA**

**Viernes 21 de octubre de 2016**

*Diagnóstico y Tratamiento*

Nombre:

Especialidad:

Lugar de Trabajo:

Teléfono:

email:

Ciudad:

Valor General: **\$25.000**

**DEPÓSITO BANCO DE CHILE / CTA. CORRIENTE N° 220877307**

A nombre de Corporación de Fibromialgia de Chile

Transferencia Electrónica: Rut / 65.453.210-9

**ENVIAR SOLICITUD Y COMPROBANTE DE PAGO A:  
[curso@fibromialgiachile.cl](mailto:curso@fibromialgiachile.cl)**

Organiza

Patrocina

Certifica

CORPORACIÓN DE  
FIBROMIALGIA DE CHILE



**HOSPITAL CLÍNICO**  
UNIVERSIDAD DE CHILE  
Experiencia que da vida