

Klinisches Krebsregister Dresden
Fetscherstr. 74
01307 Dresden

Ines.Hiob@uniklinikum-dresden.de
Fax: 0351 / 3177 208

Anmeldung

Titel:

Name:

Vorname:

Einrichtung:

Telefon:

E-Mail:

Ich melde mich zur 2. Regionalen Qualitätskonferenz des KKRD am 14.11.18 in Dresden an.

Datum:

Unterschrift: