**به اطلاع می رساند جهت ثبت نام پزشکان محترم :**

**مبلغ یک میلیون و هشتصد هزار تومان تا تاریخ 20/1/1404 و بعد از این تاریخ 2 میلیون تومن پرداخت نمایند.**

**این سمینار 15 امتیاز باز آموزی دارد  
شماره کارت : 6037697664228191 بانک صادرات شعبه مطهری بنام دکتر محمدرضا طالب نژاد - دکترمجید فروردین  لطفا پس از واریز وجه ثبت نام فیش را به شماره 09177204685 ارسال نمایید.**