

Adesione al
Gruppo Interdisciplinare LDL Aferesi – G.I.L.A.

Centro LDL-Aferesi _____

Referente per LDL-aferesi

Indirizzo:

via _____ n _____

citta _____ provincia _____

telefono _____ mail: _____

Referente per Dislipidemie (Lipidologo/Endocrinologo/Internista)

Indirizzo:

via _____ n _____

citta _____ provincia _____

telefono _____ mail: _____

Altri _____