

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΚΡΙΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΟΦ  
ΓΙΑ ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ**

---

**A. Στοιχεία αιτούσας εταιρείας (Ιδιωτική κλινική / θεραπευτήριο)**

ΕΠΩΝΥΜΙΑ	ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΚΑΙ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ ΥΓΕΙΑ ΑΕ -
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ (διεύθυνση, τηλ., FAX)	ΕΡΥΘΡΟΥ ΣΤΑΥΡΟΥ 4, 15123, ΜΑΡΟΥΣΙ Τηλ.: 210 686 7229 Fax.:

**B. Στοιχεία εκδήλωσης:**

ΘΕΜΑ-ΤΙΤΛΟΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ	TRANSCATHETER HEART VALVES GREECE 2020
ΤΟΠΟΣ-ΧΩΡΟΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ	HILTON ATHENS
ΧΩΡΑ	Ελλάδα
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ	15/05/2020 - 16/05/2020
ΗΛ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	<a href="http://www.medevents.gr">www.medevents.gr</a>

**Γ. Ειδικά στοιχεία:**

ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ	Ναί
--------------------	-----

**Δ. Προϋπολογισμός**

Έξοδα διοργάνωσης	40,000.00
<hr/>	
Σύνολο	40,000.00

Αριθμός συμμετοχών	520
--------------------	-----