

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

A. Στοιχεία αιτούσας εταιρείας (Ιδιωτική κλινική / θεραπευτήριο)

ΕΠΩΝΥΜΙΑ

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΑΕ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ
(διεύθυνση, τηλ., FAX)

ΟΠΙΣΘΕΝ ΚΕΝΤΡΟΥ ΚΟΥΝΙΕΣ 0, 55236, ΠΑΝΟΡΑΜΑ
Τηλ.: 2310380000
Fax.: 2310341828

B. Στοιχεία εκδήλωσης:

ΘΕΜΑ-ΤΙΤΛΟΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ

CUTTING EDGE ADVANCED CARDIOVASCULAR IMAGING:
CURRENT APPLICATIONS & FUTURE EXPECTATIONS... ARE
THERE ANY LIMITS?

ΤΟΠΟΣ-ΧΩΡΟΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ

ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ MONASTY

ΧΩΡΑ

Ελλάδα

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ

10/05/2025 - 10/05/2025

ΗΛ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

<https://info@medevents.gr>

Γ. Ειδικά στοιχεία:

ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ

Φυσική παρουσία

ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ

Ναί

Δ. Προϋπολογισμός

Έξοδα διοργάνωσης	10,000.00	0.00
Σύνολο	10,000.00	
Αριθμός συμμετοχών	150	