

Per il Prof. Carlo Campagnoli

La sottoscritta

Tel. _____

E-mail _____

desidera prenotare

- una visita
- un colloquio

desidera avere

- un breve colloquio telefonico

Modulo da inviare

- tramite "scanner" a cdf@clinicaforfornaca.it

tramite fax al n° 011-5574747