



HRVATSKO VERTEBROLOŠKO DRUŠTVO  
Hrvatskog liječničkog zbora  
KBC Sestre milosrdnice  
Klinika za reumatologiju, fizikalnu medicinu i rehabilitaciju  
Vinogradska 29, Zagreb  
tel. 01/3787-248; fax:01/3787-395

## PRISTUPNICA

Ovime izjavljujem da želim postati član Hrvatskog vertebrološkog društva i za potrebe evidencije o sebi dajem slijedeće podatke:

Ime i prezime: \_\_\_\_\_

Ustanova (naziv i adresa): \_\_\_\_\_

Adresa za kontakt: \_\_\_\_\_

Broj telefona/mobitela: \_\_\_\_\_

E-mail adresa: \_\_\_\_\_

Područje specijalizacije (za liječnike): \_\_\_\_\_

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_ (potpis)



HRVATSKO VERTEBROLOŠKO DRUŠTVO  
Hrvatskog liječničkog zbora  
KBC Sestre milosrdnice  
Klinika za reumatologiju, fizikalnu medicinu i rehabilitaciju  
Vinogradska 29, Zagreb  
tel. 01/3787-248; fax:01/3787-395

## PRISTUPNICA

Ovime izjavljujem da želim postati član Hrvatskog vertebrološkog društva i za potrebe evidencije o sebi dajem slijedeće podatke:

Ime i prezime: \_\_\_\_\_

Ustanova (naziv i adresa): \_\_\_\_\_

Adresa za kontakt: \_\_\_\_\_

Broj telefona/mobitela: \_\_\_\_\_

E-mail adresa: \_\_\_\_\_

Područje specijalizacije (za liječnike): \_\_\_\_\_

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_ (potpis)