

ISSN 1812-7231

Я (моя организация) хочу получать журнал «Клиническая информатика и Телемедицина» («КиТ»)



Для организаций:

Организация _____
 Фамилия руководителя _____ имя _____ отчество _____
 Адрес, по которому Вы хотите получать журнал КИТ _____
 тел. _____ факс _____ эл. почта _____
 Фамилия ответственного лица _____ имя _____ отчество _____

* организация является членом УАКМ
 организация не является членом УАКМ

Для частных лиц:

Фамилия _____ имя _____ отчество _____
 Адрес, по которому Вы хотите получать журнал КИТ _____

 тел. _____ факс _____ эл. почта _____
 Место работы, должность _____

* организация является членом УАКМ
 организация не является членом УАКМ

Фамилия подписчика _____ Подпись _____ Дата _____ 20 ____ р.

* В квадрате напротив выбранного Вами условия ставьте знак ✓.

Отсылается в редакцию



ISSN 1812-7231 Ви заказали журнал «Клиническая информатика и Телемедицина» («КиТ»)



Банковские реквизиты:

Общественная организация «Украинская Ассоциация Компьютерная Медицина»
 Р/с 26000799985858 в ПАОКБ «Правэкс-Банк» в г. Киеве
 МФО 380838
 Код ОКПО 26281717
 Назначение платежа: Благотворительный взнос для проведения оргработ и издание журнала «Клиническая информатика и Телемедицина». НДС не предусмотрен.

За информацией обращаться в редакцию журнала

Адрес: а/я 7313, Харьков, 61002, Украина
 тел.: +38 (057) 700 68 81;
 эл. почта: kit-journal@ukr.net

Фамилия подписчика _____ Подпись _____ Дата _____ 20 ____ р.

Остается у подписчика

www.част.кхарков.ua

Адрес на конверт:



Редакция журнала
Клиническая информатика и Телемедицина
а/я 7313, Харьков, 61002, Украина