Sr

Presidente de SACIL

 Me dirijo a ud. y por su intermedio a la Comisión Directiva de SACIL para solicitar la Re Certificación como Cirujano Laparoscopista / Histeroscopista de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Complejidad.

 Envío a uds. el listado de Cursos y/o Congresos de la especialidad en los que he participado últimamente:

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

 Saluda a ud. atte.

 Dr.--------------------------