





# Medicamentos y Salud

1998 - FICHA DE SUSCRIPCION

Deseo recibir una suscripción anual de la Revista "Medicamentos y Salud", año 1998 (4 números):

Apellido y Nombre: .....

Domicilio: ..... Tel: ..... Fax: .....

Ciudad: ..... C.P. .... Provincia: .....

Profesión: ..... Especialidad: .....

Lugar de Trabajo: ..... Teléfono: (..... ) .....

- Adjunto a la ficha, mi cheque personal a nombre de la Directora Prof. Dra. Perla Mordujovich de Buschiazso, la suma de \$ 30, que cubre el costo de los cuatro números de 1998 además de gastos de envío. Remitirlo a la redacción:

Cátedra de Farmacología - Facultad de Ciencias Médicas - U.N.L.P.  
Calle 60 y 120 - 1900 La Plata - Pcia. de Buenos Aires - Argentina  
Tel-Fax: (021) 82-0117  
E-mail: pmordujo@isis.unlp.edu.ar

---

# Medicamentos y Salud

1998 - FICHA DE SUSCRIPCION

Deseo recibir una suscripción anual de la Revista "Medicamentos y Salud", año 1998 (4 números):

Apellido y Nombre: .....

Domicilio: ..... Tel: ..... Fax: .....

Ciudad: ..... C.P. .... Provincia: .....

Profesión: ..... Especialidad: .....

Lugar de Trabajo: ..... Teléfono: (..... ) .....

- Adjunto a la ficha, mi cheque personal a nombre de la Directora Prof. Dra. Perla Mordujovich de Buschiazso, la suma de \$ 30, que cubre el costo de los cuatro números de 1998 además de gastos de envío. Remitirlo a la redacción:

Cátedra de Farmacología - Facultad de Ciencias Médicas - U.N.L.P.  
Calle 60 y 120 - 1900 La Plata - Pcia. de Buenos Aires - Argentina  
Tel-Fax: (021) 82-0117  
E-mail: pmordujo@isis.unlp.edu.ar