**4ª SESIÓN CLÍNICA DE CIRUGÍA PLÁSTICA:**

**CIRUGÍA REPARADORA**

**Jueves 9 de Octubre de 2003, 19:30 horas**

**Sala “Duquesa”**

# Hospital “Niño Jesús”, Madrid

**Ponente:**

**Título de la presentación:**

**Formato de presentación: Power Point / diapositivas (carro único)**

**Contacto:**

**Tfs: y/o ; y/o fax:**

**y/o correo e. (preferible):**

**y/o dirección:**

**Resumen**: (no es imprescindible)

**Mandar esta hoja al fax +34915750575, a la dirección e.** ***jedesalamanca@yahoo.com* o por correo convencional a la dirección “Sesiones de Cirugía Plástica; secretaría de Cirugía Plástica; Hospital “Niño Jesús”, Avda. Menéndez Pelayo 65, 28009 Madrid”.**