# Colaboración con Nanjing University of Chinese Medicine

南 京 中 医 药 大 学

Formulario para el estudio del proyecto

de estancia hospitalaria a medida para grupos e individuales

(gracias por mandar este formulario completado a mtc@institutomeridians.com)

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre, Apellido |  |
| Correo electrónico |  |
| País de residencia |  |
| Horas de estudio en MTC |  |
| Nivel y Diploma obtenido |  |
| Entidad  |  |
| Duración del viaje en China |  |
| Número de semanas de estudio clínico *(la estancia hospitalaria es de lunes a viernes)* |  |
| Viaje individual o en grupo, indicar el nº de participantes |  |
| ¿En que especialidad le interesa realizar la práctica y duración en días para cada una? | - FARMACOPEA* Medicina Interna
* Traumatología
* Ginecología
* Neurología
* Pediatría
* Gastroenterología
* Oftalmología
* Otorinolaringología
* Dermatología
* Otra:
* Laboratorio de Farmacopea para el manejo de la materia médica

- ACUPUNTURA- TUINA |
| ¿Desea realizar estudios teóricos? (indicar la duración) ¿En que disciplina?  | - FARMACOPEA- ACUPUNTURA- TUINA |
| ¿Desea alojarse en la residencia universitaria? |  |

南 京 中 医 药 大 学

地址 (Add)：中国南京汉中路282号 210029

电话 (Tel ): 0086-25-86798167 ; 86798206

282 Hanzhong Rd., Nanjing 210029, PRC