

**IFIP -IMIA Working Conference
CHANGES IN HEALTH CARE
INSTRUMENTATION DUE TO
MICROPROCESSOR TECHNOLOGY**

Roma, 7-9 maggio 1980

Registration Form

Name.....

Address

Country.....

Accompanying persons

I intend to present a paper with the following title:

I sent the registration fee* of 85 US \$

* if student please apply for a possible fee reduction.

- by cheque N.....
of Bank
- by money order, payable to Account N. 900,
"Health Instrumentation and Microprocessor", Banca Nazionale del Lavoro, c/o Istituto Superiore di Sanità, viale Regina Elena 299, Roma,
through Bank.....

**IFIP-IMIA Working Conference CHANGES
IN HEALTH CARE INSTRUMENTATION
DUE TO MICROPROCESSOR
TECHNOLOGY**

Roma, 7-9 maggio 1980

Hotel Accomodation Form

Name.....

Address

Telephone.....

Please reserve N.....single room(s) with bath:

- De Luxe
 First class
 Second class

Date of arrival.....

Date of departure.....

A deposit of 30 US \$ (or 30 000 Lit.) must be sent with this card. 10 US \$ (or 10 000 Lit.) will be deducted for handling expenses.

The price of hotels in Rome are about 30-50-90 US \$ for 2nd, 1st and De Luxe classe.

mail form to: **prof. Marco Frank**
presidente del Comitato Organizzatore
Istituto Superiore di Sanità
Laboratorio di Tecnologie Biomediche
viale Regina Elena 299, Roma (Italia)

IFIP -IMIA Working Conference
**CHANGES IN HEALTH CARE
INSTRUMENTATION DUE TO
MICROPROCESSOR TECHNOLOGY**

Roma, 7-9 maggio 1980

Scheda di Prenotazione Alberghiera

Nome

.....

Indirizzo.....

Telefono.....

Vi prego di voler cortesemente prenotare N.....
camera/e singola/e con bagno: Lusso

Prima cat.

Seconda cat.

Data di arrivo.....

Data di partenza.....

Con la presente scheda deve essere inviato un deposito di
30 000 lire. 10 000 lire saranno dedotte per spese di pre-
notazione alberghiera.

Il prezzo degli alberghi a Roma si aggira su 25-40-70 mila
lire per la categoria 2a, la e Lusso.

da inviare a: **prof. Marco Frank**
presidente del Comitato Organizzatore
Istituto Superiore di Sanità
Laboratorio di Tecnologie Biomediche
viale Regina Elena 299, Roma (Italia)

IFIP-IMIA Working Conference
CHANGES IN HEALTH CARE
INSTRUMENTATION DUE TO
MICROPROCESSOR TECHNOLOGY

Roma, 7-9 maggio 1980

Scheda di Iscrizione

Nome.....

Indirizzo.....

Nazione

Accompagnatori

.....

Intendo inviare un lavoro intitolato:

.....

Ho inviato la quota di iscrizione* di 70 000 Lit.

* gli studenti possono richiedere una quota ridotta.

mediante assegno N

.....

della Banca

.....

mediante trasferimento bancario sul C/C N. 900 in-
testato a "Health Instrumentation and Microproces-
sor", Banca Nazionale del Lavoro, c/o Istituto
Superiore di Sanità, viale Regina Elena 209, Roma,
attraverso la Banca.....

.....
Ai sensi e per quanto disposto dal DPR 29.9.73 N. 605
modificato dal DPR 2.11.76 N. 784, vogliate indicare
nell'apposito spazio il Vostro numero di codice fiscale:

Codice Fiscale N.