



## Educazione Continua in Medicina

### *Scheda Provider*

**ID Provider** 45

**Denominazione Legale** CENTRO MEDICO DI FONIATRIA SRL

**Professioni / Discipline** Tutte le professioni/Discipline

**Telefono** 0498715400

**Email** INFO@CENTROFONIATRIA.IT

**Sede Legale** VIA BERGAMO 10, PADOVA

**Tipo Accredитamento** STANDARD

**Tipologia di offerta formativa** RES