



V SEMANA  
SIN HUMO

YO TAMBIÉN  
LO DEJO HOY

¡Participa desde tu centro!

**SINHUM**

### Cupón Respuesta

Si desea recibir material divulgativo de la V SEMANA SIN HUMO para entregar a sus pacientes, le rogamos que nos devuelva este cupón respuesta cumplimentado en el sobre adjunto por correo postal, fax o correo electrónico a:

#### V SEMANA SIN HUMO

**SemFYC. Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria**

C/Portaferrissa, 8 pral. 1.º 08002 Barcelona

Fax: 93 317 77 72

e-mail: [semanasinhumo@semfyc.es](mailto:semanasinhumo@semfyc.es)

[www.semfyc.es/semanasinhumo](http://www.semfyc.es/semanasinhumo)



Con la colaboración de:



Consumer Healthcare



Nombre y apellidos \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_

Centro de Salud \_\_\_\_\_

Dirección completa Centro \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_

Centro adscrito al PAPPS  Sí  No

Teléfono de contacto \_\_\_\_\_

**Material que desea recibir (marque con una X la opción elegida):**

Folleto informativo para pacientes

Póster

Folleto informativo para personal sanitario

Pegatinas