

COGNOME NOME NUZZI RAFFAELE

Professione : PROFESSORE ASSOCIATO-MEDICO CHIRURGO-SPECIALISTA in OCULISTICA
MICROCHIRURGIA OCULARE -
CATTEDRA DI CLINICA OCULISTICA UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NOVARA

Sede lavorativa:CLINICA OCULISTICA UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO “OFTALMICO”
VIA F.JUVARRA N.19

Tel.: 011/6690820 –*Fax:* 011/6695009

E-mail: Prof.Nuzzi_Raffaele@hotmail.it

CURRICULUM VEDI ALLEGATO

PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE VEDI ALLEGATO

Orario di Ricevimento

*Previo appuntamento via e-mail o tel
sede:Torino o Novara*