



Formulario de inscripción - XIV Jornadas de Residentes

FECHA LÍMITE DE INSCRIPCIÓN: 29 de abril de 2010 POR FAVOR USE MAYÚSCULAS

ASISTENTE

Apellidos _____ Nombre _____

Centro _____

Dirección _____

Ciudad _____ C.P. _____ NIF (obligatorio) _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

Unidad Docente (obligatorio) _____

CUOTA INSCRIPCIÓN XIV JORNADAS DE RESIDENTES

* Todas las cuotas de inscripción **no incluyen** alojamiento

Modalidad A

Congreso/as autores de comunicaciones aceptadas: **110 €**

La inscripción incluye:

- Documentación científica
- Asistencia a las actividades del programa científico de las XIV Jornadas de Residentes
- Pausa-café del viernes por la tarde y del sábado por la mañana
- Cóctel de clausura del sábado a mediodía
- Suscripción durante todo el año 2010 a la revista de "Atención Primaria" (formato papel)
- "Guía terapéutica en Atención Primaria basada en la evidencia" (tercera edición)

Modalidad B

Congreso/as autores de comunicaciones no aceptadas y aquellos que no hayan presentado ninguna comunicación: **190 €**

La inscripción incluye:

- Documentación científica
- Asistencia a las actividades del programa científico de las Jornadas de Residentes
- Pausa-café del viernes por la tarde y del sábado por la mañana
- Cóctel de clausura del sábado a mediodía
- "Guía terapéutica en Atención Primaria basada en la evidencia" (tercera edición)

TALLERES DE HABILIDADES

Señale la preferencia de horarios para asistir a los talleres que desea. La asignación se realizará por orden de petición.

1. Factores de Riesgo Cardiovascular

- 1A. Viernes 7 de mayo de 16:30 a 18:30 horas
- 1B. Sábado 8 de mayo de 09:00 a 11:00 horas

2. Inmigración y Enfermedades Tropicales

- 2A. Viernes 7 de mayo de 16:30 a 18:30 horas
- 2B. Sábado 8 de mayo de 09:00 a 11:00 horas

3. Manejo de arritmias

- 3A. Viernes 7 de mayo de 19:30 a 21:30 horas
- 3B. Sábado 8 de mayo de 11:30 a 13:30 horas

4. Vendajes Funcionales

- 4A. Viernes 7 de mayo de 19:30 a 21:30 horas
- 4B. Sábado 8 de mayo de 11:30 a 13:30 horas

5. Atención al politraumatizado

- 5A. Viernes 7 de mayo de 19:30 a 21:30 horas
- 5B. Sábado 8 de mayo de 11:30 a 13:30 horas

FORMA DE PAGO

TOTAL: _____

- Transferencia bancaria (enviar por fax 933186902 copia de transferencia bancaria junto con el formulario de inscripción). XIV Jornadas de Residentes de la semFYC.
La Caixa 2100 0965 55 0200078312

- Tarjeta de crédito Visa Master

Titular _____ Firma del titular

Nº de tarjeta _____

Fecha de caducidad _____

D. CANCELACIONES

Las cancelaciones recibidas antes del **29 de abril** tendrán derecho a la devolución de total menos un 20% en concepto de gastos administrativos. Las cancelaciones después de esta fecha, no tendrán derecho a devolución.