

X CONGRESO CHILENO E INTERNACIONAL DE QUEMADURAS
“Innovación y Desarrollo Biotecnológico en Quemados”

Santiago 20, 21 y 22 de Junio de 2018.

Hotel Intercontinental de Santiago,

Av. Vitacura 2885, Las Condes

Santiago, Región Metropolitana

FICHA DE INSCRIPCION

FECHA: ____ / ____ / 2018

--	--	--

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre

RUT

Profesión

Especialidad

Lugar de Trabajo:

Dirección:

Ciudad

País

Teléfono

e-mail

Inscripción en Congreso, por favor indique en cuál(es) se inscribirá:

Valor Inscripción al Congreso 2018

Congreso (Incluye Curso: Manejo Ambulatorio)	Hasta 21 de Mayo	Desde 22 de Mayo
Médicos	\$ 100.000	\$ 120.000
Otros profesionales de la salud y becados acreditados	\$ 50.000	\$ 60.000
Socios con cuotas al día	Liberado	Liberado

Sólo Curso ABLs	Hasta 21 de Mayo	Desde 22 de Mayo
Médicos	\$ 70.000	\$ 85.000
Otros profesionales	\$ 50.000	\$ 60.000

Sólo Curso “Manejo Ambulatorio del Paciente Quemado”	Hasta 21 de Mayo	Desde 22 de Mayo
Médicos	\$ 50.000	\$ 60.000
Otros profesionales	\$ 40.000	\$ 50.000

Congreso + ABLs	Hasta 21 de Mayo	Desde 22 de Mayo
Médicos	\$ 150.000	\$ 180.000
Otros profesionales	\$ 90.000	\$ 110.000

Forma de Pago:

<input type="checkbox"/>	Efectivo _____		
<input type="checkbox"/>	Cheque: N° _____	Banco _____	Total _____
<input type="checkbox"/>	Depósito Bancario _____	Total _____	
<input type="checkbox"/>	Transferencia electrónica _____		

Todos los pagos deben ser realizados a nombre de **Sociedad Chilena de Quemaduras, Banco ITAU, Cta. Cte. N° 210115914, Rut 72578300-0**, enviar comprobante al e-mail **contacto.sochiquem.cl@gmail.com** junto con la presente ficha. En caso de que la transferencia sea realizada desde una cuenta que no sea la personal, favor señalar el nombre de la persona que transfiere. Cualquier duda, comunicarse vía email o por los teléfonos +56 9 62497257 o +56 2 22699959.