## BOLETIN DE INSCRIPCION Y ALOJAMIENTO

### Datos personales

| | |
|---|---|
| Nombre: | |
| Apellidos: | |
| Centro de Trabajo: | |
| Dirección: | |
| C.P.: | Población: |
| Teléfono: | Fax: |
| Correo electrónico : | |

Importante: debe indicar una dirección de correo electrónico, en la que recibirá la confirmación de su inscripción.

### Cuotas de Inscripción

| | | |
|---|---|---|
| Médicos Residentes COLEGIADOS | ❑ | 100,00 € |
| Médicos Residentes NO COLEGIADOS | ❑ | 150,00 € |

Fecha límite de inscripción hasta el 20 de Marzo de 2007.

### Reserva Hotel (precios especiales para congresistas)

| | Hab. Doble | Hab. Doble uso individual |
|---|---|---|
| Hotel Dunas Canteras **** | ❑ 94,00 € | ❑ 69,00 € |
| Hotel Igramar Canteras *** | ❑ 80,00 € | ❑ 64,00 € |

Los precios son por habitación y noche. Desayuno e impuestos incluidos.

Fecha de llegada _____ Fecha de salida _____

Nº de noches (A) _____ Nº de habitaciones (B) _____

IMPORTE TOTAL ALOJAMIENTO (A x B x precio diario tipo habitación seleccionada) _____

### Gastos de Cancelación inscripción y alojamiento

A- Inscripciones
A partir del 1 de Marzo de 2007 — 100% de gastos

B- Reserva hotelera
A partir del 1 de Marzo de 2007 — 100% de gastos

### Forma de pago

❑ Transferencia Bancaria (remita este boletín con el justificante de pago a la Secretaria Técnica)

**I Congreso Nacional y VII Congreso de Médicos Residentes de Canarias**
**Banco: Santander Central Hispano C/C: 0049 0152 18 2413235488**

❑ Tarjeta de Crédito _____ Importe en euros _____

Nº | | | | | | | | | | | | | | | | Caducidad | | / | |

Titular Tarjeta _____ Firma titular _____

### Talleres

Indicar orden de preferencia siendo 1 muy importante y 2 menos importante. La adjudicación será por riguroso orden de inscripción. Plazas limitadas.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 22 de Marzo, Jueves | | | | |
| 17:00 – 18:00 | | Entrevista psiquiátrica | | Metodología de la tensión arterial |
| 18:00 – 19:00 | | Suturas | | |
| 23 de Marzo, Viernes | | | | |
| 13:00 – 14:00 | | Drenaje Pleural | | Tratamiento del dolor en urgencias |
| 17:00 – 18:00 | | Exploración mamaria | | Electrocardiograma I |
| 18:00 – 19:00 | | Broncodilatadores: instrucciones de uso | | Analgesia |
| 24 de Marzo, Sábado | | | | |
| 10:00 – 12:00 | | Curso de power-point avanzado | | |
| 17:00 – 18:00 | | Electrocardiograma II | | Tabaquismo |
| 18:00 – 19:00 | | Exploración Fondo de ojo | | Valoración nutricional |

**Secretaría Técnica:** AIREXPRES OPC • **Presidente Alvear, 52 - 3ª planta. Ofic. 36-37 • 35007 Las Palmas de Gran Canaria**
**t. 928 494 595 • f. 928 494 535 • congresos@airexpres.com**