



II JORNADAS DE RESIDENTES DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA DEL NORTE

“Herramientas en consulta”

SOLICITUD DE INSCRIPCION

Fecha limite de inscripción: 21 de septiembre de 2009
POR FAVOR USE MAYUSCULAS

NOTA: Enviar por correo electrónico la solicitud de inscripción.

E-Mail: sede@osatzen.com

Fecha de inscripción: (A cumplimentar por la Secretaria Técnica)		Fecha de recepción: (A cumplimentar por la Secretaria Técnica)	
ASISTENTE			
Apellidos:		Nombre	
Direccion:			
C.P.:	Localidad:	Tfn./móvil:	
Centro de Trabajo:		Tfn. Trabajo:	
E-mail:			
TALLERES (Plazas Limitadas)			
<u>Jueves 1 (18:30-20:30):</u> <input type="checkbox"/> T1 La Rioja: «Manejo de arritmias a partir del diagnóstico electrocardiográfico» <input type="checkbox"/> T2 Cantabria: «Cuando sólo tenemos la exploración para llegar a un diagnóstico aproximado» <input type="checkbox"/> T3 Navarra: «Psicoterapia breve en consulta»		<u>Viernes 2 (12:00-14:00):</u> <input type="checkbox"/> T1-Navarra: «Psicoterapia breve en consulta» <input type="checkbox"/> T2-Asturias: «AMPA y MAPA» <input type="checkbox"/> T3- Cantabria: «Cuando sólo tenemos la exploración para llegar a un diagnóstico aproximado»	
<u>Viernes 2 (09:30-11:30):</u> <input type="checkbox"/> T1 Pais Vasco: «Nuevas tecnologías en consulta» <input type="checkbox"/> T2 Asturias: «AMPA y MAPA»		<u>Viernes 2 (16:30-18:30):</u> <input type="checkbox"/> T1- Pais Vasco: «Nuevas tecnologías en consulta» <input type="checkbox"/> T2-La Rioja: «Manejo de las arritmias a partir del diagnóstico electrocardiográfico»	
CENA del jueves 1 SI NO			
Marcar Si o No. Necesitamos saber cuantas personas acudirán a la cena.			
Por favor, elegid dos talleres de cada tanda por orden de preferencia (Se marcará con un número 1 ó 2 en el recuadro correspondiente).			
<u>INSCRIPCIÓN</u>			
40 euros, incluyen la cena del jueves día 1.			
Nº de cuenta 3035-0091-02-0910022314 en la CAJA LABORAL POPULAR.			