

***Hospital General Universitario Santa Lucía***

***CARTAGENA***

 ***20-22 marzo 2019***

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

***(remitir vía email a neumocartagena@gmail.com)***

**XV CURSO TEÓRICO – PRÁCTICO**

**“INTERVENCIONISMO PLEURAL Y ECOGRAFÍA TORÁCICA”**

Nombre: …………………………………………………………………………………

Apellidos: ……………………………………………………………………………….

NIF: ……………………….. Fecha de nacimiento:………………………..

Hospital: ………………………………………………………………………………....

Especialidad:…………………… Adjunto ( ) Residente ( ) Año de residencia ( )

Dirección particular:……………………………………………………………………..

Ciudad:………………………………….Provincia:………………………CP:………..

Tel. móvil (***personal***):……………………………………………………………………

Correo electrónico: (***personal***)…………………………………………………………

NOTA: ***“PLAZAS LIMITADAS”*** El envío del formulario ***NO IMPLICA*** la aceptación al curso

* **INSCRIPCION –**
	+ ***SE CONFIRMARÁ LA ACEPTACIÓN AL CURSO*** por email y teléfono, así como se informará de la forma de pago.
* **PRECIO DE INSCRIPCION –**
	+ **500 €** (incluye clases teóricas, prácticas, material didáctico, comidas de trabajo, cena de trabajo y cena de clausura)

***CON EL RECONOCIMIENTO DE:***

 