

## DATOS PERSONALES

Apellidos \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Empresa patrocinadora / laboratorio: \_\_\_\_\_

22 Y 23 DE  
NOVIEMBRE 2024  
MÁLAGA  
HOTEL NH MÁLAGAREUNIÓN DE  
INVIERNO CONJUNTA  
ÁREAS SEPAR

33

Sociedad Española  
de **Neumología**  
y **Cirugía Torácica**  
SEPARVIAJES  
El Corte Inglés

CONGRESOS

## SECRETARÍA TÉCNICA

Viajes El Corte Inglés, S.A.  
Congresos  
Tel. 91 330 07 25  
reunionesdeinvierno.separ@viajeseci.es

CUOTAS DE INSCRIPCIÓN	Hasta el 6 de noviembre	A partir del 7 de noviembre
Inscripción SOCIO	<input type="radio"/> 315,00 €	<input type="radio"/> 365,00 €
Inscripción NO SOCIO	<input type="radio"/> 405,00 €	<input type="radio"/> 455,00 €
Inscripción de Enfermería y Fisioterapia SOCIO <sup>1</sup>	<input type="radio"/> 160,00 €	<input type="radio"/> 200,00 €
Inscripción de Enfermería y Fisioterapia NO SOCIO <sup>1</sup>	<input type="radio"/> 250,00 €	<input type="radio"/> 300,00 €
Inscripción Residentes SOCIO <sup>2</sup>	<input type="radio"/> 160,00 €	<input type="radio"/> 200,00 €
Inscripción Residentes NO SOCIO <sup>2</sup>	<input type="radio"/> 250,00 €	<input type="radio"/> 300,00 €
Inscripción Personal Investigador SOCIO <sup>3</sup>	<input type="radio"/> 160,00 €	<input type="radio"/> 200,00 €
Inscripción Personal Investigador NO SOCIO <sup>3</sup>	<input type="radio"/> 250,00 €	<input type="radio"/> 300,00 €
Jubilado SOCIO SEPAR <sup>4</sup>	Gratuita	

1. Debe acompañar a la inscripción documento que acredite la formación como Enfermero/a o Fisioterapeuta, o bien acreditación del Jefe de Servicio o Unidad en caso de trabajar en un Hospital.

2. Debe acompañar a la inscripción la acreditación del Jefe de Servicio o Unidad.

3. Licenciados no médicos con dedicación exclusiva en investigación de enfermedades respiratorias y torácicas han de enviar el certificado que lo acredite para que se tramite su inscripción.

4. Enviar fotocopia DNI, pasaporte o documento oficial, donde conste su identificación personal y fecha de nacimiento, fotocopia de documento acreditativo de su jubilación en la actividad asistencial o escrito personal que acredite su veracidad.

En caso de cancelación no se realizará reembolso. Sólo se permite cambio de nombre

La cuota de inscripción incluye asistencia a las sesiones, documentación de la Reunión, certificado de asistencia, café y almuerzo de trabajo.

Precios con IVA vigente incluido.

## ÁREAS

**Es necesario marcar un área concreta según el interés expreso del congresista, aunque se puede asistir a las diferentes sesiones del resto de Áreas.**

NO SE TRAMITARÁ NINGUNA INSCRIPCIÓN QUE NO ESTÉ DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADA.

- ENFERMERÍA RESPIRATORIA     REHABILITACIÓN RESPIRATORIA
- EPID     SUEÑO y VENTILACIÓN
- EPOC     TABAQUISMO
- EROM     FISIOTERAPIA RESPIRATORIA

## FORMA DE PAGO

- TRANSFERENCIA BANCARIA a favor de Viajes El Corte Inglés S.A. (libre de cargas)  
Banco Santander: ES89 0049 9645 0131 2632 9034  
(Imprescindible adjuntar copia de la transferencia)
- TARJETA DE CRÉDITO: Enviando un mail a: reunionesdeinvierno.separ@viajeseci.es con el formulario cumplimentado y le enviaremos el link de pago directo. O realizando la inscripción on-line a través de la web:  
<https://www.reunionesdeinviernosepar.com>

**EN CASO DE PRECISAR FACTURA:** por favor cumplimente estos datos:

Apellidos \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ CIF/NIF \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_