

**BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN**

Apellidos: ..... Nombre: .....

Dirección: .....

Ciudad: ..... C. Postal: ..... Provincia: .....

Tel. móvil: ..... E-mail: .....

Lugar de trabajo: .....

DERECHOS DE INSCRIPCIÓN	Socios SEMES	No socios SEMES
	<input type="checkbox"/> 50,00 €	<input type="checkbox"/> 100,00 €

**INSCRIPCIÓN TALLERES**

I. Manejo farmacológico e instrumental de la intubación orotraqueal en Urgencias y Emergencias
II. Abordaje de la vía aérea con dispositivos alternativos a la intubación
III. Abordaje de pacientes con VMNI
IV. Ventilación Mecánica en Urgencias y Emergencias
V. Situaciones clínicas de pacientes con reagudización de EPOC/Asma.
VI. Situaciones clínicas de pacientes con patología infecciosa respiratoria en Urgencias y Emergencias.

Cada alumno podrá inscribirse en dos talleres. Plazas limitadas.  
 Fecha límite de inscripción: **31 de Marzo de 2010**

**FORMA DE PAGO**

Cheque nominativo o Transferencia Bancaria a favor de: **SEMES Andalucía**  
 C/C: 0182 3173 23 0201580950 (BBVA)

**MUY IMPORTANTE:** Es imprescindible remitir por fax, correo postal o correo electrónico este formulario cumplimentado junto con el cheque o copia de la transferencia.  
 En la transferencia es **OBLIGATORIO** hacer constar el **NOMBRE DEL ASISTENTE**.  
 Las cancelaciones deben de ser solicitadas por escrito y serán penalizadas.

**DATOS FACTURACIÓN**

Nombre: ..... C.I.F./N.I.F.: .....

Dirección: .....

Ciudad: ..... C. Postal: ..... Provincia: .....

**SEMES ANDALUCÍA**

Plaza de Colón, 9. 1º-4 - Tel.: 957 48 33 11 - Fax: 957 47 96 51 - 14001 Córdoba  
 E-mail: [scc@scccongresos.com](mailto:scc@scccongresos.com) - [www.scccongresos.com](http://www.scccongresos.com) - [www.semesandalucia.com](http://www.semesandalucia.com)