

TALÓN DE INSCRIPCIÓN
CURSO DE ECOCARDIOGRAFÍA E IMÁGENES CARDÍACAS
(24 Y 25 de mayo de 2024) - MODALIDAD PRESENCIAL
HOTEL SHERATON DE SANTIAGO

NOMBRE COMPLETO							
NUMERO RUT O PASAPORTE			CELULAR				
CIUDAD			NACIONALIDAD				
LUGAR DE TRABAJO (HOSP o CLINICA)							
E-MAIL							
TIPO DE PROFESIONAL	SOCIO		MÉDICO		BECADO		OTRO (ESPECIFIQUE)
	NO SOCIO		MÉDICO		BECADO		OTRO (ESPECIFIQUE)
ESPECIALIDAD				SUBESPECIALIDAD			
SEGMENTO	ADULTO				PEDIATRA		

Se ruega completar **TODOS** los datos solicitados en esta ficha y junto al comprobante de Transferencia enviar al mail señalado, para poder realizar correctamente su inscripción

VALOR INSCRIPCIÓN CURSO ECOCARDIOGRAFIA 2024

Categoría	Monto
Médicos Socios	\$ 100.000.-
Médicos no Socios	\$ 200.000.-
Otros profesionales	\$ 70.000.-
Otros profesionales asociados	\$ 35.000.-
Becados	\$ 70.000.-
Becados Socios	\$ 35.000.-

Transferencia - Deposito

Sociedad Chilena de Cardiología y Cirugía Cardiovascular.
RUT: 70.008.590-2
Banco Scotiabank
Nº Cuenta Corriente: 360055364
Correo de inscripción: ricardo.rojo@sochicar.cl