



TALÓN DE INSCRIPCIÓN
LXIIº CONGRESO CHILENO DE CARDIOLOGÍA Y CIRUGÍA CARDIOVASCULAR
02 al 05 DE DICIEMBRE 2026 – HOTEL ENJOY COQUIMBO

INSCRIPCIÓN CONGRESO	[]	INSCRIPCIÓN CURSO MEDICO NO CARDIOLOGO	[]			
NOMBRE COMPLETO						
NUMERO RUT O PASAPORTE		CELULAR				
CIUDAD		NACIONALIDAD				
LUGAR DE TRABAJO (HOSP. O CLINICA)						
E-MAIL (se solicita por favor con letra clara)						
TIPO DE PROFESIONAL	SOCIO	MÉDIC	BECAD	E.U.	KLGO.	Otro (especifique)
	NO SOCIO	MÉDIC	BECAD	E.U.	KLGO.	Otro:
ESPECIALIDAD			SUBESPECIALIDAD	ADULTO_____		PEDIATRA_____

Se ruega completar **TODOS los datos solicitados en esta ficha para poder realizar correctamente su inscripción. y enviar **JUNTO** al Comprobante de Transferencia a: ricardo.rojo@sochicar.cl**

Categorías	01 de mayo al 31 de agosto	01 de septiembre al 30 de noviembre	01 de diciembre al 05 de diciembre
Médicos socios	\$180.000	\$200.000	\$210.000
Médicos No socios	\$310.000	\$360.000	\$380.000
Becados socios	\$100.000	\$120.000	\$140.000
Becados No socios	\$160.000	\$200.000	\$230.000
Profesionales asociados	\$100.000	\$120.000	\$140.000
Otros profesionales No asociados	\$180.000	\$200.000	\$220.000
Alumnos	\$45.000	\$65.000	\$80.000
Bioquímicos – Bioingenieros - Fisiologos	\$85.000	\$100.000	\$120.000
Valor Curso Médicos No Cardiólogos	\$100.000	\$120.000	\$130.000

EXTRANJEROS PAGO INTERNACIONAL (PAYPAL)		
Categoría	Pago hasta 30/nov.	PAGO desde 01/dic.
Médicos	USD 340	USD 370
Otros profesionales	USD 160	USD 200

Transferencia (Chile)

Sociedad Chilena de Cardiología y Cirugía Cardiovascular.

RUT: 70.008.590-2

Banco Scotiabank

N.º Cuenta Corriente: 360055364

Correo de inscripción: ricardo.rojo@sochicar.cl