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**
Valor Jornada Cardio-oncología		**$70.000**	**$80.000**

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