

39° Curso Internacional SMORLCCC

“Temas Selectos de Otorrinolaringología”

en conjunto con la Universidad Emory, Atlanta, GA.

Febrero 15 - 17, 2018

AGILICE SU REGISTRO

Estimados Socios:

Los invitamos a agilizar su registro al XXXIX Curso Internacional de la Sociedad Mexicana de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello, siguiendo estos sencillos pasos:

Instrucciones

- Descargar y completar la hoja de registro.
- Realizar su pago por la anualidad correspondiente al año 2018.
- Enviar su hoja de registro y comprobante de pago en atención a Daniela Franchini, enviando al correo:

daniela.franchini@smorlccc.org

Observaciones:

- Indispensable enviar su ficha junto con su pago de anualidad.
- Hacer mención de los datos completos de facturación para registro de anualidad y al evento.
- Puede usted descargar la hoja de registro dando **[click aquí.](#)**

Si usted decide hacer su pago el día del registro del evento, puede descargar el formato y presentarlo en el registro del curso.

**No aceptamos pagos el día del evento
con cheque o american express.**



39° Curso Internacional SMORLCCC

“Temas Selectos de Otorrinolaringología”

en conjunto con la Universidad Emory, Atlanta, GA.

Febrero 15 - 17, 2018

Profesores Extranjeros Invitados



John del Gaudio MD



Patricia Hudgins MD



Jeanne Hatcher MD



Esther Vivas MD



Sarah K. Wise MD



Steve Goudy



Anita Sethna MD



Peter Belafsky MD



Robert Irvine MD

Profesor Titular



Dr. Héctor de la Garza Hesles

Jefe del Servicio de
Otorrinolaringología.

Hospital Ángeles Lomas

Centro de Convenciones “Cinia González Diez”

Hospital Español de México
Ciudad de México.



Informes con Daniela Franchini:

Sociedad Mexicana de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello, A.C. Tels. (52) 55- 3095-4640 al 43 Correo: daniela.franchini@smorlccc.org

Datos Personales

Nombre Completo: _____

Especialidad: _____

Hospital de Trabajo: _____

Correo Electrónico: _____

Teléfono: _____ Celular: _____

Desea Factura:

SI: NO:

Datos de Facturación

Nombre o Razón Social: _____

R.F.C: _____

Calle y Número: _____

Colonia: _____

Población: _____

Estado: _____ C.P: _____

Correo Electrónico: _____

COSTOS

MARQUE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA.

<input type="radio"/>	Socios SMORLCCC al corriente de su anualidad 2018 Anualidad 2018, \$1,890.00 MN	SIN COSTO
<input type="radio"/>	Socios NO al corriente o No Socios	\$ 6,170.00 MN
<input type="radio"/>	Residentes (R1 a R4) SIN carta de Jefe de Servicio (México)	\$ 2,430.00 MN
<input type="radio"/>	Especialidades Afines	\$7,260.00 MN
<input type="radio"/>	Socios AMCAOF Y COMCAOF con acreditación	\$3,400.00 MN
<input type="radio"/>	Participantes Extranjeros	\$660.00 DLLS

Precios más IVA en caso de facturación a personas morales
 Personas Físicas no causan IVA
 Tipo de cambio al día de su inscripción

AGILICE SU REGISTRO

Si desea inscribirse antes de la fecha del curso, deberá enviar este formato con todos los datos solicitados a alguna de las siguientes direcciones de correo:

daniela.franchini@smorlccc.org

Pague su INSCRIPCIÓN AL CURSO o CUOTAS DE ANUALIDAD (SOCIOS SMORLCCC), poniéndose en contacto con nuestras oficinas a los teléfonos 3095-4640 al 43, para realizar el cargo a su tarjeta de crédito ó débito, o si lo desea, realice un depósito bancario a la cuenta 1444494-1, Banorte a nombre de la Sociedad Mexicana de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello, A.C.

SI USTED DECIDE HACER SU PAGO DURANTE EL EVENTO, NO SERÁN ACEPTADOS CHEQUES PERSONALES O EMPRESARIALES. TOME SUS PRECAUCIONES.

Es indispensable enviar su comprobante de pago con sus datos completos y de facturación para el control de su anualidad y registro al evento.

Si usted no envía este formulario, por favor descárguelo, llénelo y preséntelo en la fila del registro el día del evento.

Gracias.

CAJERO