



LXVII CONGRESO CHILENO DE OTORRINOLARINGOLOGÍA

09 - 13 de Noviembre, 2010

Hotel & Centro de Convenciones Mundo Dreams - Valdivia ♦ Chile

Recibo / Fact.:

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

DATOS PERSONALES PARTICIPANTE:

Dr. Dra. Sr. Sra. EU. TM. Otro: _____

Apellidos:		Nombres:	
Dirección:			
Comuna :	Ciudad:	País:	Código Postal:
Teléfono : ()	Celular:	E-mail:	
Especialidad:		Institución:	

ACOMPAÑANTE:

Apellidos:	Nombres:
------------	----------

VALORES (marque según corresponda)

	Antes 01/10/2010	Desde 01/10/2010
CURSOS PRE CONGRESO		
<input type="checkbox"/> Roncopatía y Apnea Obstructiva del Sueño (GELARA)	\$30.000.-	\$40.000.-
CONGRESO		
<input type="checkbox"/> Médicos Socios SOCHIORL	\$120.000.-	\$150.000.-
<input type="checkbox"/> Socios Senior	Liberado	Liberado
<input type="checkbox"/> Médicos No Socios y Otras especialidades Médicas	\$220.000.-	\$250.000.-
<input type="checkbox"/> Médicos Residentes*, Estudiantes, Internos	\$60.000.-	\$80.000.-
<input type="checkbox"/> Tecnólogos Médicos, Fonoaudiólogos y EU.	\$100.000	\$120.000
<input type="checkbox"/> Acompañantes	\$100.000.-	\$ 120.000.-

- Médicos Residentes ASOFAMECH (Liberados)

FORMAS DE PAGO:

1- EFECTIVO:

PAGO TOTAL \$ _____.-

2- CHEQUE:

Pago Total \$ _____.- Cheque N- _____ Banco: _____

Favor extender cheque cruzado y nominativo a: **Organizadora de Eventos SOCHIORL**

3- DEPÓSITO BANCARIO y/o TRANSFERENCIA

Pago Total \$ _____ Cheque N- _____ Banco: _____

Titular: **Organizadora de Eventos SOCHIORL S.A** Banco: **CHILE** Cuenta Corriente: **005-04063-09** Rut: **76.567.240-6**

Favor enviar comprobante al Fax: (56-2) 335 4752 ó vía mail a: inscripciones@orl2010.cl

Por correo, en cheque libre de gastos a la orden de: **Organizadora de Eventos Sochiorl**

Enviar por correo privado a "Congreso Chileno de ORL", Av. General Holley 2381-B Of. 401, Providencia, Santiago, Chile.

Para participantes del exterior los cheques deben ser en Dólares y girados contra un banco en Nueva York.

El Comité Organizador no admitirá responsabilidad alguna por cualquier pérdida de dinero por envíos que se efectúen por correo común.

Informaciones e Inscripciones

CONGRESOS & CONVENCIONES LTDA.

At.: Srta. Carolina Verdugo P. Teléfono: (56-2) 335 1526 Fax (56-2) 335 4752

Av. General Holley 2381-B, Of. 401 - Providencia

Email: inscripciones@orl2010.cl www.orl2010.cl