

CURSO DONACIÓN EN ASISTOLIA

12ª edición



2019





FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

CURSO DONACION EN ASISTOLIA (12ª edición)

4, 5 y 6 de Marzo 2019

DATOS PERSONALES	
Nombre	
Dirección	Ciudad:
Teléfono	correo electrónico:
DNI	
DATOS PROFESIONALES	
Centro de Trabajo:	
Dirección:	
Médico <input type="checkbox"/> D.U.E. <input type="checkbox"/>	Especialidad
Puesto/Cargo:	
Experiencia en donación/trasplantes:	

- REMITIR (FAX/EMAIL) ANTES DEL 10 DE FEBRERO de 2019 A COORDINACIÓN DE TRASPLANTES DEL HOSPITAL CLÍNICO SAN CARLOS**

FAX: 91 330 32 17

EMAIL: mariacarmen.escarpa@salud.madrid.org

- NUMERO DE PLAZAS LIMITADO.** Se valorará el pertenecer a un equipo de coordinación de trasplantes o estar vinculado a él de alguna forma. En su defecto, la participación directa en el ámbito hospitalario o extra hospitalario en el proceso de donación y trasplante de órganos y tejidos humanos.
- LOS ALUMNOS ADMITIDOS ESTÁN EXENTOS DEL PAGO DE CUOTA DE INSCRIPCIÓN QUE INCLUYE DOCUMENTACIÓN DEL CURSO, CAFÉ Y ALMUERZOS INCLUIDOS EN PROGRAMA. NO ESTÁN INCLUIDOS EL ALOJAMIENTO Y TRASLADO DEL ALUMNO.**
-