

XXXVIII CONGRESO INTERNACIONAL
SOCIEDAD MEXICANA DE ORTOPEDIA PEDIÁTRICA

15 - 18 NOVIEMBRE 2024, JURIQUILLA, QRO.
HOTEL SEDE MISIÓN GRAND JURIQUILLA



FORMATO DE INSCRIPCIÓN 2024

DATOS DE CONGRESISTA

FECHA _____

(Sin abreviaturas incluir; Dr. Dra. E.Q, E.G.) SU GAFETE Y CONSTANCIA SE REALIZARÁ COMO USTED LO ESCRIBA

Cel: _____

Tels. de consultorio: _____ Si es residente indique: R1 ___ R2 ___ R3 ___ R4 ___ R5 ___ R6 ___

Ciudad / Estado: _____ E- Mail: _____

COSTOS

	HASTA 31 JULIO	A PARTIR DEL 1° AGOSTO
MEDICOS ADSCRITOS (NO SOCIO SMOP)	\$ 6,900.00	\$ 7,400.00
RESIDENTES	\$ 3,700.00	\$ 4,200.00
ENFERMERIA	\$ 3,700.00	\$ 4,200.00
TERAPEUTAS	\$ 3,700.00	\$ 4,200.00
TEC. RADIOLOGOS	\$ 3,700.00	\$ 4,200.00
MEDICOS EXTRANJEROS	420 USD	460 USD

FORMA DE PAGO

TRANSFERENCIA Banco Santander Clabe 014180655057541161
DEPÓSITO Banco Santander Cta. 65505754116 a nombre de Sociedad Mexicana de Ortopedia Pediátrica A.C.
INTERNACIONAL código SWIFT: BMSXMMXXX Banco Santander México
TARJETA DE CRÉDITO, DÉBITO Y EFECTIVO Directamente en oficina de SMOP
SOCIO SMOP COMUNICARSE SI TIENE DUDA DE SU STATUS DE PAGO

Para respetar los costos como residente, enfermería, terapeuta ó técnico, deberá enviar copia de su credencial vigente o carta del servicio de enseñanza que lo acredite, **DE LO CONTRARIO NO SE PODRÁ RESPETAR LA CANTIDAD INDICADA**

CURSOS-TALLER PRECONGRESO DÍA VIERNES 15 NOVIEMBRE:

HORARIO	SALÓN CLAUSTRO 2	SALÓN CLAUSTRO 3	SALÓN CLAUSTRO 4
08:00 – 11:00	IMPORTANCIA DE LA NUTRICION EN PACIENTES PEDIÁTRICOS	ULTRASONIDO DE CADERA	PONSETI
11:30 – 14:30	HERRAMIENTAS ACTUALES DE ENSEÑANZA (ESTE TALLER NO TIENE COSTO)	MANEJO DE HERIDAS (ESTE TALLER NO TIENE COSTO)	HERRAMIENTAS NO MEDICAS PARA LA PRÁCTICA CLINICA (ESTE TALLER NO TIENE COSTO)

COSTO TALLERES PRECONGRESO: Hasta 30 de Septiembre \$900.00 c/u, 60 USD c/u
A partir del 1° de Octubre \$1,000.00 c/u 65 USD c/u

IMPORTANTE

- *Después de haber realizado su pago no habrá reembolsos.
- *En caso de no asistir, puede transferir su inscripción a otro médico (deberá avisar por mail quién asistirá en su lugar).
- *Deberá enviar su comprobante de pago legible para poder generar su factura correspondiente.
- *Si requiere factura con I.V.A., deberá realizar el pago total del congreso más el 16% correspondiente.
- *Todo lo anterior válido para el año en curso.

PARA FACTURAR DEBERÁ ADJUNTAR SU CONSTANCIA DE SITUACION FISCAL ACTUALIZADA

(no se harán facturas extemporáneas que excedan de 1 mes)

Si paga con tarjeta especifique: Débito _____ Crédito _____ VISA _____ MC _____ últimos 4 dígitos _____

E-Mail _____

Favor de llenar el formato claramente y enviarlo con su comprobante de pago a: smop1984@gmail.com, para más información comunicarse a (55) 51711758.