



# VII CONGRESO NACIONAL de la Asociación Mexicana de Especialistas en Hematología Diagnóstica por Laboratorio, A.C.

Del 11 al 13 de Octubre de 2012  
Centro de Convenciones Yucatán Siglo XXI

**FOLIO**

## FORMATO DE INSCRIPCIÓN A CURSOS PRECONGRESO

10 de Octubre

CURSO	PONENTE	TARIFA
<input type="radio"/> "PROTOCOLO DE ESTUDIO DE LA ENFERMEDAD HEMOLÍTICA PERINATAL" (TEÓRICO-PRÁCTICO)	Q.F.B. MA. LEONOR PORTILLO LÓPEZ Q.C. ANA LAURA GOROSTIETA HERRERA	\$1,000.00 Estudiantes \$ 700.00
<input type="radio"/> "CURSO TEÓRICO - PRÁCTICO EN HEMOSTASIA"	QC CARLOS VIRGEN CRUZ IL DIAGNOSTICS	\$1,000.00 Estudiantes \$ 700.00
<input type="radio"/> LEUCEMIAS MIELOIDES" (TEÓRICO- PRÁCTICO)	EHDL. GUADALUPE ARCE RUIZ	\$1,000.00 Estudiantes \$ 700.00
<input type="radio"/> CURSO-TALLER "CITOFUOROMETRIA DE FLUJO"	M.C. LAURA JOSEFINA RABELO CARRASCO	\$1,000.00 Estudiantes \$ 700.00
<input type="radio"/> CURSO TERORICO-PRACTICO "DIAGNOSTICO DE LEUCEMIAS LINFOIDES"	EHDL ROGELIO DURAN MONTOYA	\$1,000.00 Estudiantes \$ 700.00

EL HORARIO DE LOS CURSOS  
SERÁ DE 9:00 A 17:00 HORAS.

### DATOS PERSONALES

FECHA DE ENVÍO \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2012

NOMBRE \_\_\_\_\_  
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

ESPECIALIDAD \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_  
CALLE COLONIA CIUDAD PAIS

CODIGO POSTAL E-MAIL TELÉFONO (S) FAX

### DATOS FISCALES: ANEXAR COPIA LEGIBLE DEL RFC

### PROCEDIMIENTO DE INSCRIPCIÓN

Efectivo, Cheque o Depósito Bancario por la cantidad de

\$

a nombre de VIAJES SAK BE S.A. DE C.V.  
Cuenta Bancomer 0183235769 / CLABE: 012910001832357697  
(No se aceptan pagos con tarjetas de crédito o débito)

**NOTA:** Todos los socios deberán pagar su Cuota de Anualidad 2012 a Asociación Mexicana de Especialistas en Hematología Diagnóstica por Laboratorio Banco HSBC, cuenta 4037748183 / clabe 021790040377481834 enviar voucher a EHDL Maria Rodriguez Moguel - moguelma@hotmail.com -

### POLÍTICAS DE INSCRIPCIÓN:

- Una vez depositada la cantidad, favor de enviar su ficha de depósito junto con este Formato de Inscripción al numero de fax (999) 920 18 94 ó 920 19 84 o enviar el formato escaneado a sakbeviajes.amehdl2012@gmail.com
- Confirmar de recibida su inscripción vía telefónica o al e-mail sakbeviajes.amehdl2012@gmail.com
- Las facturas se entregarán durante el congreso. (Solicitar con anticipación)
- En caso de envío vía fax. FAVOR DE ESCRIBIR DATOS COMPLETOS EN LA COPIA DE DEPÓSITO



Viajes Sak Be  
Calle 72 No. 400 - V Int, 2 x 35 Centro.  
Mérida, Yucatán, C.P. 97000  
Tel. (999) 925-86-66; 920-18-94 y 920-19-94  
Lada sin costo 01-800-987-2534  
www.viajesakbe.com.mx

**HORARIO: LUNES A VIERNES DE 9 A 18 HRS**

### FIRMA DE ACEPTACIÓN

NOMBRE DEL RESPONSABLE: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_