

5º CURSO DE FORMACIÓN DE INSTRUCTORES EN SEGURIDAD CLÍNICA PARA SERVICIOS DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS

22-23 de octubre de 2010. Ourense

BOLETÍN PREINSCRIPCIÓN

| | | | |
|---|---|--------------------------------|---|
| NOMBRE | | | |
| APELLIDOS | | | |
| CENTRO TRABAJO | | | |
| SERVICIO | | | |
| CARGO | | | |
| DIRECCIÓN CENTRO | | | |
| CP | | LOCALIDAD | |
| TELÉFONOS DE CONTACTO <i>IMPRESINDIBLE</i> | | E-MAIL <i>IMPRESINDIBLE</i> | |
| SECCIÓN | MÉDICO <input type="checkbox"/> DUE <input type="checkbox"/> | SOCIO SEMES | SI <input type="checkbox"/> N° NO <input type="checkbox"/> |
| ¿TIENE FORMACIÓN Y/O EXPERIENCIA EN CALIDAD ASISTENCIAL Y/O SEGURIDAD DEL PACIENTE? | | | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| DESCRIPCIÓN | | | |
| ¿QUÉ TIPO DE TALLERES DESEA REALIZAR? SEÑALE SÓLO 1 | URGENCIAS EXTRAHOSPITALARIAS <input type="checkbox"/> URGENCIAS HOSPITALARIAS <input type="checkbox"/> La formación teórica es idéntica para todos los alumnos; los talleres se basan en casos específicos y/o procedimientos del nivel asistencial urgente escogido. | | |

Enviar el boletín correctamente cumplimentado a semessecretarias@semes.org

ANTES DEL 15 DE SEPTIEMBRE

Se confirmará vía e-mail la aceptación en el curso, notificando la forma de pago de la cuota de inscripción.