



# 64º Congresso Brasileiro de Cardiologia

12 a 16 de setembro de 2009 – Salvador – BA  
Centro de Convenções da Bahia

## Ficha de Inscrição

ID \_\_\_\_\_

Campo a ser preenchido pela SBC

É obrigatório preencher todos os campos com letra de forma (e legível) para efetivarmos sua inscrição.  
 Prazo para inscrições prévias: **até 31 de Julho de 2009**, considerando a data de postagem. As inscrições postadas após este prazo serão devolvidas.  
 Não serão aceitas inscrições enviadas por fax, nem por e-mail.  
 Somente serão aceitas inscrições em uma única categoria.  
 A SBC não se responsabiliza por inscrições que não sejam realizadas pelo próprio congressista.

<b>1 – DADOS CADASTRAIS</b>										
Nome completo * (máximo 40 dígitos)										
Nome para crachá (máximo 20 dígitos)										
Endereço completo*										
Bairro:										
CPF *			Nº Conselho Regional			UF*	Cidade *		CEP *	
Telefone *			Fax			Celular *				
E-mail *			Especialidade/Departamento							

\*Os campos acima são de preenchimento obrigatório. A falta de alguma informação impossibilitará a realização da Inscrição

<b>2 – Médicos (associados e não associados da SBC)</b>	<b>Até 31 de julho</b>	<b>No Local</b>
<input type="checkbox"/> Associado Remido	<b>Isento</b>	<b>Isento</b>
<input type="checkbox"/> Associado Quite até 2008 (Aspirante ou efetivo)	330,00	470,00
<input type="checkbox"/> Associado Não Quite (Aspirante ou efetivo)	810,00	1.060,00
<input type="checkbox"/> Associado da SBC Residente	140,00	200,00
<input type="checkbox"/> Não Associado da SBC	810,00	1.060,00
<b>3 – Acadêmicos de Medicina/Médicos com até 4 anos de formado na data da inscrição</b>	<b>Até 31 de julho</b>	<b>No Local</b>
<input type="checkbox"/> Acadêmico (graduação) de Medicina**	130,00	180,00
<input type="checkbox"/> Médico com até 4 anos de formado*	140,00	200,00
<b>4 – Profissionais de Saúde (Fóruns – vagas limitadas)</b>	<b>Até 31 de julho</b>	<b>No Local</b>
<input type="checkbox"/> Associado Colaborador – Quite até 2008	130,00	180,00
<input type="checkbox"/> Associado Colaborador – Não Quite	220,00	300,00
<input type="checkbox"/> Não Associado da SBC	220,00	300,00
<input type="checkbox"/> Estudante (somente graduação) **	100,00	140,00
<b>Indicar o Fórum do seu interesse</b>	<input type="checkbox"/> ENFERMAGEM	<input type="checkbox"/> FISIOTERAPIA
	<input type="checkbox"/> NUTRIÇÃO	<input type="checkbox"/> PSICOLOGIA
<input type="checkbox"/> Autorizo o fornecimento de meus dados de contato à agência oficial de turismo para obtenção de informações sobre pacotes de viagens para o 64º Congresso Brasileiro de Cardiologia.		

(\*) É obrigatório o envio da cópia do diploma. Na falta do mesmo, a ficha de inscrição será devolvida.

(\*\*) É obrigatório o envio do documento comprobatório. Na falta do mesmo, a ficha de inscrição será devolvida.

**OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:**

- Devido a questões de ordem fiscal e jurídica, o recibo ao qual o senhor(a) tem direito, no qual é descrito o objetivo do pagamento e seu respectivo valor será emitido automaticamente pelo sistema de inscrições do evento e somente em nome do congressista, não havendo em nenhuma hipótese a emissão de recibo manual.
- Haverá cancelamento da inscrição: 1º caso: cheque devolvido ou 2º caso: não autorização da administradora do cartão de crédito em efetivar a inscrição.
- Devido ao alto índice de devolução das confirmações enviadas pelo Correio, bem como com o intuito de agilizarmos a confirmação da sua inscrição no 64º CBC, informamos que estas serão realizadas através da Internet pelo seu e-mail cadastrado junto a SBC. Outra forma de confirmar sua inscrição é através do endereço: <http://congresso.cardiol.br/64/>, utilizando o seu CPF, será disponibilizada a situação da sua inscrição e impressão da carta de confirmação que deverá ser apresentada no estande de pré-inscrições, para que seja agilizado o seu atendimento.
- Somente o próprio congressista pode retirar o material do congresso no local.
- **DESACONSELHÁVEL A PRESEÇA DE CRIANÇA NO 64º CONGRESSO BRASILEIRO DE CARDIOLOGIA.** Como forma de garantir o atendimento às normas relativas à publicidade e propaganda instituídas pela Resolução 102/00, da Diretoria Colegiada da ANVISA, fica proibida a entrada de crianças e/ou demais pessoas não habilitadas a prescrever e/ou dispensar medicamentos, na área de exposição, salas e/ou auditórios junto às dependências do 64º Congresso Brasileiro de Cardiologia

<b>Valor da Inscrição</b>	R\$ _____,00
---------------------------	--------------

Forma de Pagamento			
<input type="checkbox"/>	<b>Nº DO BANCO</b>	<b>Nº DA AGÊNCIA</b>	<b>Nº DO CHEQUE</b>
	<i>Obs. : O cheque deverá estar cruzado e nominal à Sociedade Brasileira de Cardiologia. Para sua segurança sugerimos encaminhá-lo através de carta registrada.</i>		

<input type="checkbox"/>	ADMINISTRADORAS			
	<input type="checkbox"/> American Express	<input type="checkbox"/> Mastercard	<input type="checkbox"/> Diners Club	<input type="checkbox"/> Visa
	NÚMERO DO CARTÃO DE CRÉDITO			
	<b>CÓDIGO DE SEGURANÇA</b>		<b>VALIDADE</b>	<b>Nº DE PARCELAS</b>
			___/___	<input type="checkbox"/> 1 Parcela <input type="checkbox"/> 2 Parcelas
Onde encontrar o <b>código de segurança no cartão</b> : <b>American Express:</b> Na parte da frente do cartão, após o nº, na parte superior (é composto de 04 algarismos); <b>Mastercard, Diners Club ou Visa:</b> Fica no verso do cartão, acima da assinatura (é composto de 03 algarismos).				
<b>Nome do titular do cartão (letra de forma)</b>		<b>Assinatura igual do cartão</b>		

As inscrições prévias poderão ser parceladas em 2 vezes nos cartões de créditos.

**Atenção! As inscrições no local não terão parcelamento!**

## Curso sobre Sistemas de Automatização de Consultórios Consultório Digital. Conheça esta ferramenta!

- o As pré-inscrições deverão ser confirmadas até 30 minutos antes do início do Curso. Caso não seja confirmada, a inscrição será automaticamente cancelada, conforme determinado pela Comissão Executiva de Congressos - CECon.
- o Devido ao número limitado de vagas, favor numerar, no mínimo, 03 (três) opções na sua ordem de preferência, utilizando o numeral: 1ª, 2ª e 3ª.

<b>Domingo 13/09/2009</b>	-----	<input type="checkbox"/> 10:30h – 12:20h	<input type="checkbox"/> 14:20h – 16:10h	-----
<b>Segunda-feira 14/09/2009</b>	<input type="checkbox"/> 08:30h – 10:20h	<input type="checkbox"/> 10:30h – 12:20h	<input type="checkbox"/> 14:20h – 16:10h	<input type="checkbox"/> 16:20h – 18:10h
<b>Terça-feira 15/09/2009</b>	<input type="checkbox"/> 08:30h – 10:20h	<input type="checkbox"/> 10:30h – 12:20h	<input type="checkbox"/> 14:20h – 16:10h	<input type="checkbox"/> 16:20h – 18:10h
<b>Quarta-feira 16/09/2009</b>	<input type="checkbox"/> 08:30h – 10:20h	<input type="checkbox"/> 10:30h – 12:20h	-----	-----

**REEMBOLSO DE INSCRIÇÃO**

Caso você já tenha efetuado sua inscrição e por algum motivo não possa comparecer ao congresso, poderá solicitar o cancelamento da mesma à Central de inscrições da SBC, por escrito, via Correio, fax ou e-mail, e será reembolsado(a) nas seguintes condições:  
Solicitação até o dia 15/ago/09, **reembolso de 50%** da quantia efetivamente paga; após esta data sem direito a reembolso.

**ATENÇÃO:**

- Não haverá reembolso para os congressistas que efetuarem suas inscrições na categoria errada;
- Somente o próprio congressista poderá solicitar, quando de direito, o reembolso do valor da inscrição;
- O reembolso será realizado diretamente em conta corrente bancária que tenha o congressista como correntista;
- A inscrição é intransferível. Caso não possa comparecer ao evento, o reembolso só será realizado de acordo com os prazos acima.
- Sugerimos que leiam a **Resolução 102/2000 da ANVISA** - <http://e-legis.anvisa.gov.br/leisref/public/showAct.php?id=11079>

Os reembolsos somente serão efetuados após o evento. É necessário que a solicitação seja encaminhada dentro do prazo constando os dados bancários (agência, banco e conta corrente) para o seguinte endereço:

**SOCIEDADE BRASILEIRA DE CARDIOLOGIA – Central de Inscrições**

Av. Marechal Câmara, 160 / 330 - Centro - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 20020-907

ou para o endereço o e-mail : [sbcinscricoes@cardiol.br](mailto:sbcinscricoes@cardiol.br) - Mais informações pelo telefone: (21) 3478-2761

### Endereço para envio da ficha de inscrição e anexos (quando necessários)

**Sociedade Brasileira de Cardiologia – 64º Congresso Brasileiro de Cardiologia**  
**Central de Inscrições - Av. Marechal Câmara, 160/330**  
 Centro - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 20020-907