

Ficha de Inscrição

ID _____
Campo a ser preenchido pela SBC

É obrigatório preencher todos os campos com letra de forma (legível) para efetivarmos sua inscrição.
Prazo para inscrições prévias: **até 31 de julho de 2011**, 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.
O recibo é emitido somente em nome do congressista.

1 – DADOS CADASTRAIS

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**

2 – Médicos (Associados e não associados da SBC)	Até 31 de março	Até 31 de maio	Até 31 de julho	No local
<input type="checkbox"/> Associado Remido	<i>Isento</i>	<i>Isento</i>	<i>Isento</i>	<i>Isento</i>
<input type="checkbox"/> Associado Quite até 2010 ou associado novo (Aspirante ou efetivo)	245,00	318,00	413,00	535,00
<input type="checkbox"/> Associado Não Quite (Aspirante ou efetivo)	610,00	792,00	1.030,00	1.340,00
<input type="checkbox"/> Associado da SBC Residente	110,00	143,00	186,00	240,00
<input type="checkbox"/> Não Associado da SBC ****	610,00	792,00	1.030,00	1.340,00
3 – Acadêmicos de Medicina / Médicos com até 4 Anos de Formado na data da inscrição	Até 31 de março	Até 31 de maio	Até 31 de julho	No local
<input type="checkbox"/> Acadêmico (Graduação) de Medicina**	100,00	129,00	168,00	220,00
<input type="checkbox"/> Médico com até 4 anos de formado*	110,00	143,00	186,00	240,00
4 – Profissionais de Saúde (Fóruns - Vagas limitadas) ***	Até 31 de março	Até 31 de maio	Até 31 de julho	No local
<input type="checkbox"/> Associado Colaborador – Quite até 2010	100,00	129,00	168,00	220,00
<input type="checkbox"/> Associado Colaborador – (Não quite) E não associado	145,00	189,00	245,00	320,00
<input type="checkbox"/> Estudante (somente graduação) **	75,00	97,00	126,00	165,00
5 – Profissionais de Saúde (Fóruns + Congresso - Vagas limitadas) ****	Até 31 de março	Até 31 de maio	Até 31 de julho	No local
<input type="checkbox"/> Associado Colaborador – Quite até 2010	200,00	258,00	336,00	440,00
<input type="checkbox"/> Associado Colaborador – (Não quite) E não associado	290,00	378,00	490,00	640,00
<input type="checkbox"/> Estudante (Somente graduação) **	150,00	194,00	252,00	330,00

Indicar o Fórum do seu interesse ENFERMAGEM FISIOTERAPIA NUTRIÇÃO PSICOLOGIA ED. FÍSICA

Autorizo o fornecimento de meus dados de contato à agência oficial de turismo para obtenção de informações sobre pacotes de viagens para o 66º Congresso da SBC.

(*) 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.

(***) Os inscritos nessa categoria terão acesso somente aos auditórios no dia 16 de setembro de 2011, com exceção dos auditórios 18,19,20,21,22 e 23.

(****) Os inscritos nessa categoria terão acesso aos auditórios no dia 16 de setembro de 2011, bem como os demais dias, exceto os auditórios 18,19,20,21,22 e 23.

(*****) É obrigatório o envio da cópia da carteira do CRM.

Devido a resolução 102/2000 da ANVISA, é vedado o acesso de **não prescritores** ao pavilhão de exposição, bem como áreas com propagandas de medicamentos.

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:

- Devido a questões de ordem fiscal e jurídica, o **recibo** ao qual o senhor(a) tem direito, 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 66º CBC, informamos que as confirmações 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/66/>, utilizando o seu CPF onde o Sr(a) poderá consultar e imprimir sua inscrição e a 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.
- 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, visitantes, acompanhantes e/ou demais pessoas não habilitadas a prescrever e/ou dispensar medicamentos, na área de exposição, bem como os auditórios 18, 19, 20, 21, 22 e 23".
- Para os acompanhantes e visitantes, será cobrada uma taxa no valor de R\$ 10,00 (por pessoa) para a confecção do crachá. Lembramos que acompanhantes e visitantes não terão acesso a área de exposição, bem como os auditórios 18, 19, 20, 21, 22 e 23.

Valor da Inscrição	R\$ _____,00
--------------------	--------------

Forma de Pagamento

<input type="checkbox"/> Cheque	Nº do Banco	Nº da Agência	Nº do Cheque
	<i>Obs. : O cheque deverá estar cruzado e nominal a Sociedade Brasileira de Cardiologia Sugerimos, que ao postar o cheque, seja através de carta registrada para sua segurança.</i>		
<input type="checkbox"/> Cartão de Crédito	Administradora		
	<input type="checkbox"/> American Express	<input type="checkbox"/> Mastercard	<input type="checkbox"/> Diners Club <input type="checkbox"/> Visa
	Número do cartão de crédito		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Código de Segurança	Validade	Nº de Parcelas
	___ / ___	<input type="checkbox"/> 1 Parcela <input type="checkbox"/> 2 Parcelas	
Onde encontrar o código de segurança no cartão: American Express: Na parte da frente do cartão, após o nº, na parte superior (é composto de 04 algarismos); Mastercard, Diners Club ou Visa: Fica no verso do cartão, acima da assinatura (é composto de 03 algarismos).			
Nome do titular do cartão (letra de forma)		Assinatura igual do cartão	

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!**

- **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.**
- **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.**

Sexta-feira 16/09/2011	-----	<input type="checkbox"/> 10h30 – 12h20	<input type="checkbox"/> 14h20 – 16h10	-----
Sábado 17/09/2011	<input type="checkbox"/> 08h30 – 10h20	<input type="checkbox"/> 10h30 – 12h20	<input type="checkbox"/> 14h20 – 16h10	<input type="checkbox"/> 16h20 – 18h10
Domingo 18/09/2011	<input type="checkbox"/> 08h30 – 10h20	<input type="checkbox"/> 10h30 – 12h20	<input type="checkbox"/> 14h20 – 16h10	<input type="checkbox"/> 16h20 – 18h10
Segunda-feira 19/09/2011	<input type="checkbox"/> 08h30 – 10h20	<input type="checkbox"/> 10h30 – 12h20	-----	-----

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 ao setor de pré inscrições do Congresso da SBC, por escrito, via Correio, fax ou e-mail, e será reembolsado(a) nas seguintes condições:

Solicitação até o dia 15/ago/11, **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 do congressista como correntista.
- A inscrição é intransferível. Caso não possa comparecer ao evento, o reembolso só será realizado obedecendo os prazos determinados 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 e-mail : sbcinscricoes@cardiol.br - Mais informações pelo telefone: (21) 3478-2759 / 2771

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

**Sociedade Brasileira de Cardiologia – 66º Congresso Brasileiro de Cardiologia
Central de Inscrições - Av. Marechal Câmara, 160/330
Centro - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 20020-907**