66º Congresso Brasileiro de Cardiologia

ID _____

Campo a ser preenchido pela SBC

Ficha de Inscrição

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

2 – Médicos (associados e não associados da SBC)	Até 31 de março	Até 31 de maio	Até 31 de julho	No local
☐ Associado Remido	*Isento*	*Isento*	*Isento*	*Isento*
☐ Associado Quite até 2010 ou associado novo (Aspirante ou efetivo)	*245,00*	*318,00*	*413,00*	*537,00*
☐ Associado Não Quite (Aspirante ou efetivo)	*610,00*	*792,00*	*1.030,00*	*1.339,00*
☐ Associado da SBC Residente	*110,00*	*143,00*	*186,00*	*242,00*
☐ Não Associado da SBC	*610,00*	*792,00*	*1.030,00*	*1.339,00*

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
☐ Acadêmico (graduação) de Medicina**	*100,00*	*129,00*	*168,00*	*219,00*
☐ Médico com até 4 anos de formado*	*110,00*	*143,00*	*186,00*	*242,00*

4 – Profissionais de Saúde (Fóruns – vagas limitadas)	Até 31 de março	Até 31 de maio	Até 31 de julho	No local
☐ Associado Colaborador – Quite até 2010	*100,00*	*129,00*	*168,00*	*219,00*
☐ Associado Colaborador – Não Quite	*145,00*	*189,00*	*245,00*	*319,00*
☐ Não Associado da SBC	*145,00*	*189,00*	*245,00*	*319,00*
☐ Estudante (somente graduação) **	*75,00*	*97,00*	*126,00*	*164,00*

Indicar o Fórum do seu interesse	☐ ENFERMAGEM	☐ FISIOTERAPIA	☐ NUTRIÇÃO	☐ PSICOLOGIA	☐ EDUCAÇÃO 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.*

Valor da Inscrição R$ _____,00

Forma de Pagamento

☐ *Cheque*	Nº do Banco	Nº da Agência	Nº do Cheque

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.

☐ *Cartão de Crédito*

Administradora

☐ American Express ☐ Mastercard ☐ Diners Club ☐ Visa

Número do cartão de crédito

Código de Segurança	*Validade*	*Nº de Parcelas*	
	___ ___ /___ ___	☐ à vista	☐ 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.				
Sábado 17/09/2011	☐ 08h30 – 10h20	☐ 10h30 – 12h20	☐ 14h20 – 16h10	☐ 16h20 – 18h10
Domingo 18/09/2011	☐ 08h30 – 10h20	☐ 10h30 – 12h20	☐ 14h20 – 16h10	☐ 16h20 – 18h10
Segunda-feira 19/09/2011	☐ 08h30 – 10h20	☐ 10h30 – 12h20	☐ 14h20 – 16h10	----------

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

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 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.

(*) 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 66º 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/66/*** , 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 PRESENÇA DE CRIANÇA NO 66º 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 66º Congresso Brasileiro de Cardiologia.

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=11079a***

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) 3478-2761/2771