

Ficha de Inscrição

ID: _____

- É obrigatório preencher todos os campos com letra de forma (legível) para efetivarmos sua inscrição.
- Prazo para inscrições prévias: até 31 de julho de 2012, 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)

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 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	Isento	Isento	Isento	Isento
<input type="checkbox"/> Associado Quite até 2011 ou associado novo (Aspirante ou efetivo)	265,00	345,00	450,00	590,00
<input type="checkbox"/> Associado Não Quite (Aspirante ou efetivo)	660,00	860,00	1.120,00	1.460,00
<input type="checkbox"/> Associado da SBC Residente	120,00	160,00	210,00	275,00
<input type="checkbox"/> Associado da SPC (Sociedade Portuguesa de Cardiologia)	265,00	345,00	450,00	590,00
<input type="checkbox"/> Não Associado da SBC ***	850,00	1.105,00	1.440,00	1.875,00

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**	110,00	145,00	190,00	250,00
<input type="checkbox"/> Médico com até 4 anos de formado*	120,00	160,00	210,00	275,00

(*) 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.

(***) 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.

Autorizo o fornecimento de meus dados de contato à agência oficial de turismo para obtenção de informações sobre pacotes de viagens para o 67° Congresso da SBC.

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 67º 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/67/>, utilizando o seu CPF onde o Srº(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.
- **DESACONSELHÁVEL A PRESENÇA DE CRIANÇA NO 67º 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 67º Congresso Brasileiro de Cardiologia.

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.

Administradora

American Express

Mastercard

Diners Club

Visa

Cartão de crédito

Nº do cartão de crédito

Código de seg.

Validade

Parcelas

 1 2

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.

- 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: 1º, 2º e 3º.

Sexta-feira 14/09/2012	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 10h30 – 12h20	<input type="checkbox"/> 14h20 – 16h10	<input type="checkbox"/>
Sábado 15/09/2012	<input type="checkbox"/> 08h30 – 10h20	<input type="checkbox"/> 10h30 – 12h20	<input type="checkbox"/> 14h20 – 16h10	<input type="checkbox"/> 16h20 – 18h10
Domingo 16/09/2012	<input type="checkbox"/> 08h30 – 10h20	<input type="checkbox"/> 10h30 – 12h20	<input type="checkbox"/> 14h20 – 16h10	<input type="checkbox"/> 16h20 – 18h10
Segunda-feira 17/09/2012	<input type="checkbox"/> 08h30 – 10h20	<input type="checkbox"/> 10h30 – 12h20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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/12, 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)