



ASOCIACION ARGENTINA DE  
MEDICINA RESPIRATORIA

www.aamr.org.ar

# 36° Congreso Argentino de Medicina Respiratoria

Jornadas Rioplatenses de Medicina Respiratoria

15 al 18 de Noviembre de 2008 - Hotel Costa Galana y Complejo La Normandina - Mar del Plata

## FICHA DE INSCRIPCION

Apellido \_\_\_\_\_  
Nombres \_\_\_\_\_  
Profesión \_\_\_\_\_ Especialidad \_\_\_\_\_  
Institución \_\_\_\_\_ Dpto/División \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_  
Ciudad \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

## ARANCELES DE INSCRIPCION (marcar con una cruz lo que corresponda)

	Hasta el 31 de Agosto	A partir del 1° de Septiembre
Socios AAMR	<input type="checkbox"/> \$ 200	<input type="checkbox"/> \$ 300
Socios AAMR mayores de 65 años	<input type="checkbox"/> \$ 100	<input type="checkbox"/> \$ 150
No socios AAMR	<input type="checkbox"/> \$ 300	<input type="checkbox"/> \$ 400
Residentes socios AAMR	<input type="checkbox"/> sin cargo	<input type="checkbox"/> sin cargo
Residentes no socios AAMR	<input type="checkbox"/> \$ 100	<input type="checkbox"/> \$ 150
Técnicos-Enfermeros-Estudiantes	<input type="checkbox"/> \$ 60	<input type="checkbox"/> \$ 60
Acompañantes	<input type="checkbox"/> \$ 60	<input type="checkbox"/> \$ 100
Cursos Precongreso	<input type="checkbox"/> \$ 50	<input type="checkbox"/> \$ 60
Curso de Espirometría ALAT-AAMR	<input type="checkbox"/> \$ 120	<input type="checkbox"/> \$ 120

## FORMAS DE PAGO

### Depósito y Transferencia Bancaria

Asociación Argentina de Medicina Respiratoria.  
Banco Francés  
Cuenta Corriente: 174-1137/6  
CBU: 0170174220000000113766  
CUIT: 30-70135723-6

### Cheque

a nombre de la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria.

### Visa, Mastercard y American Express: Personalmente.

En la oficina de la AAMR, Av. Santa Fe 3553 7° "23"  
Ciudad Autónoma de Buenos Aires.  
Horario: Lunes a Viernes de 10 a 18 hs.

**NOTA:** en caso de realizar depósito o transferencia bancaria, enviar por fax/email el comprobante de la operación junto con la ficha de inscripción debidamente completa.

### Secretaría PINKY MAYOU S.A.

Av. Las Heras 2050 - Piso 6° - Oficina "D" - C1127AAP - Bs. As - Argentina - Tel: (54-11) 4805-5630 (líneas rotativas)  
Fax: (54-11) 4805-5589 - e-mail: nj@pinkymayou.com.ar / pinkymayou@interlink.com.ar