

## ΕΝΤΥΠΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΥΝΕΔΡΩΝ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ: .....  
ΕΠΩΝΥΜΟ / ΟΝΟΜΑ: .....  
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ / ΙΔΙΟΤΗΤΑ: .....  
ΥΠΗΡΕΣΙΑ / ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ: .....  
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ..... Τ.Κ: ..... ΠΟΛΗ: .....  
ΤΗΛ.: ..... ΚΙΝΗΤΟ: ..... ΦΑΞ: .....  
EMAIL: .....

### Συμμετοχή στο Κλινικό Φροντιστήριο:

Αιτήσεις για Συμμετοχή στα κλινικά εργαστήρια θα γίνονται αποδεχτές με εγγραφή στο Συνέδριο και επιπρόσθετο κόστος €20 για κάθε εργαστήριο. (Εγγραφές για τα κλινικά εργαστήρια μετά τις 15 Φεβρουαρίου 2020 δεν θα γίνονται αποδεχτές).

Η συμμετοχή σε κάθε κλινικό εργαστήριο στοιχίζει 20 ευρώ

Η προεγγραφή για τα κλινικά εργαστήρια θεωρείται απαραίτητη και ΔΕΝ θα γίνονται εγγραφές κατά την διάρκεια του συνεδρίου.

Προεγγραφές για το Συνέδριο θα γίνονται μέχρι τις 2 /2/2020

Παρακαλώ επιλέξτε το κλινικό Φροντιστήριο που επιθυμείτε να συμμετέχετε

- Χρήση Υπερήχου σε επείγουσες καταστάσεις
- Αυτοάμυνα σε Επαγγελματίες Υγείας
- Αντιμετώπιση Δύσκολου Αεραγωγού
- Επικοινωνία με Νοηματική στην επείγουσα αντιμετώπιση

### Ι. ΕΙΣΙΤΗΡΙΑ

	Εγγραφή έως 2/2/2020	Εγγραφή μετά την 10/2/2020
Ιατροί, Νοσηλευτές, Διασώστες, Οδηγοί Ασθενοφόρων, Πληρώματα Ασθενοφόρου, Εθελοντές, Διάφοροι	€50	€100
Φοιτητές	€30	€80

\*

### Το δικαίωμα συμμετοχής περιλαμβάνει:

- Παρακολούθηση Επιστημονικού Προγράμματος
- Παρακολούθηση Έκθεσης Ιατρικού Εξοπλισμού
- Υλικό Συνεδρίου (Τσάντα / Έντυπο υλικό)
- Πιστοποιητικό Συμμετοχής
- Συμμετοχή στα διαλείμματα για καφέ

ΩΡΕΣ ΣΥΝΕΧΙΖΟΜΕΝΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ / ΜΟΡΙΑ ΣΥΝΕΧΙΖΟΜΕΝΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

Στους εγγεγραμμένους συνέδρους που θα παρακολουθήσουν το 4<sup>ο</sup> Συνέδριο Προνοσοκομειακής και Επείγουσας Αντιμετώπισης θα χορηγηθούν ώρες Συνεχιζόμενης Νοσηλευτικής Εκπαίδευσης από το Συμβούλιο Νοσηλευτικής και Μαιευτικής καθώς και μόρια Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης από τον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο.

## II. ΤΡΟΠΟΙ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

Η πληρωμή της Συμμετοχής μπορεί να γίνει με:

- Απευθείας πληρωμή στους κατά τόπους ταμίες
- Στη γραμματεία του συνεδρίου
- Πληρωμή με κατάθεση στο λογαριασμό του Κ.Σ.Ε.Π.Α

Τραπεζικό έμβασμα στην Τράπεζα Κύπρου, σε διαταγή:  
Κ.Σ.Ε.Π.Α

Αριθμός Λογαριασμού: 357005506463

Αριθμός IBAN: CY74 0020 0195 0000 3570 0550 6463

BIC: BCYP CY2N

\*Σε περίπτωση πληρωμής με κατάθεση στον ως άνω τραπεζικό λογαριασμό, παρακαλούμε όπως αποστέλλετε μαζί με τη συμπληρωμένη φόρμα εγγραφής και αντίγραφο του καταθετηρίου, προς ταυτοποίηση της συναλλαγής.

**Πολιτική Ακυρώσεων:** Τα ήδη καταβληθέντα ποσά δεν επιστρέφονται.

**Εγγραφές κατά την διάρκεια του Συνεδρίου:** Ο αριθμός των θέσεων είναι περιορισμένος γι αυτό και εγγραφές κατά τη διάρκεια του συνεδρίου θα γίνονται ΜΟΝΟ σε περίπτωση που υπάρξουν κενές θέσεις.