



# XXIX CONGRESO NACIONAL Y VI CONGRESO INTERNACIONAL DE ULTRASONIDO

Hotel The Fairmont Acapulco Princess, Acapulco, Gro.  
del 6 al 10 de Abril de 2010

## FORMA DE REGISTRO

### 1. DATOS PERSONALES

Apellido Paterno :  Apellido Materno :

Nombre :

Dirección :

Colonia :  Ciudad :

Estado / Provincia :  País :

Código Postal :

Fax :

Código País" Código Ciudad" Teléfono"

Teléfono :

Código País" Código Ciudad" Teléfono"

E-Mail:

### 2. SOLO EN CASO DE SER DIFERENTE NOMBRE Y PARA EFECTOS FISCALES

Razón Social :  RFC :

Dirección Fiscal :

Colonia :  Ciudad :

Estado :  País :

Código Postal :

### 3. INSCRIPCIONES PRECONGRESO Marque en el espacio correspondiente con una X

NACIONALES	EXTRANJEROS
MN \$ 1,000.00	USD \$ 90.00

### INSCRIPCIONES AL CONGRESO Marque en el espacio correspondiente con una X

Categoría	Hasta el 31 de Marzo de 2010	Durante el Congreso
Socio AMUSEM*	\$ 2,300.00	\$ 2,300.00
No Socio	\$ 3,500.00	\$ 4,000.00
Residente**	\$ 1,100.00	\$ 1,200.00
Talleres Tutoriales Avanzados	\$ 1,000.00	
Talleres Tutoriales Básicos	\$ 500.00	

\* Deberán estar al corriente en sus cuotas 2010.

\*\* Deberá comprobarlo mediante carta del Jefe de Enseñanza de su Hospital.

### 4. FORMA DE PAGO

Nombre como aparece en la Tarjeta :

Cargo a su Tarjeta de Crédito por :

El cargo será hecho por el hotel en caso de No Show.

Emisor de la Tarjeta :

Valido Hasta : Mes  Año

Número de Tarjeta :  -  -  -  Código de Seguridad  Visa y MC los 3 últimos dígitos al reverso en el espacio de la firma.

American Express 4 dígitos que aparece a la derecha de la tarjeta.

Por este pagaré me obligo a pagar a la orden del emisor de mi tarjeta, el importe de este título. Este pagaré procede del contrato de apertura de crédito en cuenta corriente para el uso de tarjeta de crédito que el emisor y el tarjetahabiente tienen celebrado y representa las disposiciones que del crédito concedido hace el suscriptor. Tanto la restitución de la suma dispuesta, como los intereses que causará dicha suma se determinarán y calcularán en la forma, términos y condiciones convenidos en el contrato referido. Este pagaré es negociable únicamente con instituciones de crédito.



"B.P. SERVIMED, S.A. DE C.V."  
Barranca del Muerto 520, Col. Alpes 01010 México DF  
Tel.: + (52 55) 9171-9570 / Fax. + (52 55) 5660-1903  
Email: [amusem@servimed.com.mx](mailto:amusem@servimed.com.mx)  
Web: [www.amusem.org.mx](http://www.amusem.org.mx) / [www.servimed.com.mx/amusem10](http://www.servimed.com.mx/amusem10)