

Formulario de Inscripción

Bascom Palmer Eye Institute

XLI Curso Interamericano en Oftalmología Clínica

20-23 de octubre de 2019, DoubleTree by Hilton Miami Airport, Miami, Florida, EEUU

Favor enviar a:

XLI Curso Interamericano en Oftalmología Clínica

Continuing Medical Education, 900 NW 17th Street, Suite 6, Miami, FL 33136

Email: Curso@med.miami.edu Fax: (305) 326-6518

FAVOR DE LLENAR CON LETRA DE MOLDE

¿Ha asistido al Curso en años anteriores? Sí No Último año que asistió _____

Apellido(s) (Como desea que aparezca en el diploma) / Nombre

Dirección

Ciudad/Provincia o estado País y No. de zona postal

Correo electrónico (confirmaciones llegan por correo electrónico en un plazo de 14 días)

Costo de la inscripción:

**En caso de cancelación por parte del asistente, el valor de la inscripción no es reembolsable.*

El 27 de septiembre o antes **US\$575** _____

Después del 27 de septiembre **US\$675** _____

Curso opcional de Electrofisiología Visual Adicional
Martes 8:00 am – 4:00 pm **US\$50*** _____
**Si no está inscrito en el Curso, el costo será US\$150*

TOTAL _____

Forma de pago:

MasterCard Visa American Express

**No se aceptan cheques personales ni dinero en efectivo*

Número de tarjeta

Fecha de vencimiento

Código de seguridad

Nombre del titular

Firma del titular

Usted recibirá confirmación de su inscripción por correo electrónico en un plazo de 14 días. En el caso de no recibirla, por favor envíe un correo electrónico a Curso@med.miami.edu