



AUSPICIO / PATROCINIO SECHC

SEDE DEL CONGRESO:

FECHA DEL CONGRESO:

PÁGINA WEB DEL CONGRESO:

OBJETIVO DEL CONGRESO:

Reunión científica

Técnica quirúrgica

Otros

LISTADO DEL COMITÉ CIENTÍFICO:

NOMBRE DE LOS PONENTES:

CONGRESO SPONSORIZADO POR:

¿COLABORA ALGUNA UNIVERSIDAD EN EL CONGRESO? Sí | NO

¿SE OFRECEN INSCRIPCIONES ESPECIALES PARA RESIDENTES?

NO

SÍ (Residentes | Otros)

¿EN EL PROGRAMA SE CONTEMPLA LA RETRANSMISIÓN DE CIRUGÍAS EN DIRECTO?

SÍ

NO

¿ORGANIZARÁ ESTE MISMO CURSO EN AÑOS POSTERIORES?

SÍ

NO

Otros

Envíe el cuestionario junto al programa del curso:

A la atención del Comité de Relaciones Institucionales

secretaria@sehc.es