



LXII REUNIÓN ANUAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEUROLOGÍA



Barcelona, del 16 al 20 de noviembre de 2010
Palacio de Congresos de Cataluña

FORMULARIO-INSCRIPCIÓN PARA LA SOLICITUD DE CRÉDITOS DE FORMACIÓN CONTINUADA

Marque con una X las actividades de las que quiera obtener la acreditación de formación continuada. No es posible inscribirse en actividades con horario simultáneo. Marque también la actividad en la cual participa como ponente. Esta inscripción y el pago solo se requiere si se solicita la acreditación.

*** Actividades con apoyo de la industria. Su inscripción es gratuita para los socios de la SEN**

MARTES 16				
X	COD. ACTIV.	ACTIVIDAD ACREDITADA	CRÉDITOS SEN	PONENTE
	001/10	VI Curso de Actualización para el Neurólogo General*	0,9	
	002/10	XV Reunión Club Ganglios Basales*	0,8	
	003/10	Reunión Conjunta CNN- Tutores Docentes	0,6	

MIÉRCOLES 17				
X	COD. ACTIV.	ACTIVIDAD ACREDITADA	CRÉDITOS SEN	PONENTE
GRUPOS DE ESTUDIO				
	004/10	Conducta y Demencias*	0,8	
	005/10	Cefalea*	0,9	
	006/10	Trastornos del Movimiento	0,9	
	007/10	Epilepsia	0,8	
	008/10	Enf. Cerebrovasculares*	0,8	
	009/10	Neuroimagen	0,7	
	010/10	Neuroepidemiología / Gestión y Asistencia	0,8	
	011/10	Neuro-oncología	0,7	
SIMPOSIOS				
	012/10	Merck Serono- Esclerosis Múltiple*	0,4	
	013/10	Bayer Schering- Esclerosis Múltiple	0,4	
	014/10	Eisai Bial- Epilepsia*	0,4	
SEMINARIOS				
	015/10	Comité Experiencia*	0,6	
	016/10	Neurólogos Jóvenes*	0,4	
SEMINARIO/CENA				
	017/10	Casos Clínico-patológicos Demencias- Novartis*	0,6	

JUEVES 18				
X	COD. ACTIV.	ACTIVIDAD ACREDITADA	CRÉDITOS SEN	PONENTE
SEMINARIOS				
	018/10	Reunión Sociedad Española Neurosonología (SONES)	0,8	
	019/10	Reunión Sociedad Española Neurorehabilitación	1	
	020/10	Neurohistoria Turquía	0,5	
	021/10	Neurodesafío*	0,4	
SESIÓN PLENARIA				
	022/10	Conferencias Plenarias	0,4	
SIMPOSIOS				
	023/10	Top Ten Parkinson*	0,4	
	024/10	Pfizer*	0,4	
	025/10	Migraña Crónica y Cefalea*	0,4	
	026/10	Fund. Casaverde- Daño Cerebral Sobrevenido	0,4	
	027/10	Biogen- Esclerosis Múltiple*	0,4	
	028/10	Lundbeck- Parkinson*	0,4	
SEMINARIOS/CENA				
	029/10	Trastornos del Movimiento- Allergan*	0,6	

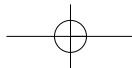
VIERNES 19				
X	COD. ACTIV.	ACTIVIDAD ACREDITADA	CRÉDITOS SEN	PONENTE
GRUPOS DE ESTUDIO				
	030/10	Trastornos Vigilia y el Sueño	0,7	
	031/10	Neurogeriatria / Dolor Neuropático	0,8	
	032/10	Neurogenética	0,8	
	033/10	Enfermedades Desmielinizantes	0,8	
	034/10	Enfermedades Neuromusculares	0,9	
	035/10	Neurología del Trabajo	0,8	
	036/10	Neuro-oftalmología	0,5	
	037/10	Neurología Crítica e Intensivista	0,9	
	038/10	Humanidades e Historia	0,9	
	039/10	Neuroquímica y Neurofarmacología	0,9	
SESIÓN PLENARIA				
	040/10	Comunicaciones Estelares	0,4	
SIMPOSIOS				
	041/10	Grunenthal- Dolor Neuropático	0,4	
	042/10	Sociedad Española Neurología- Sociedad Española Psiquiatría	0,4	

SÁBADO 20				
X	COD. ACTIV.	ACTIVIDAD ACREDITADA	CRÉDITOS SEN	PONENTE
CURSOS DE FORMACIÓN CONTINUADA				
	043/10	Habilidades Cefaleas	0,9	
	044/10	Introducción Neurogenética	1,1	
	045/10	Toxina Botulínica en Neurología	1,3	

Rogamos accedan por las puertas indicadas para controlar el acceso

Los MIR y similares, por estar en período de formación, no pueden solicitar la acreditación

La reserva de plaza en los *seminarios/cena* se debe efectuar en el stand comercial correspondiente.



Para obtener la acreditación de actividades del Comité de Docencia y Acreditación de la SEN que aparecen en el cuadro anterior, es imprescindible inscribirse previamente y remitir este formulario a la SEN debidamente cumplimentado.

DATOS PERSONALES

(No se admitirán aquellas solicitudes que no estén totalmente cumplimentadas)

Nombre: _____ Apellidos: _____
 Domicilio particular: _____
 Población: _____ Código Postal: _____
 Provincia: _____ Teléfono: _____
 Fax: _____ E-mail: _____
 Nº DNI: _____ Socio: Si No
 Hospital / Institución / Empresa: _____
 Especialidad médica / Cargo: _____
 Nº Socio SEN: _____

FORMA DE PAGO (Estos precios incluyen el 18% de IVA)

Actividades	Miembros Numerarios (transcurridos menos de 5 años desde que finalizó la especialidad)	Resto Miembros	No socios	Nº de actividades	Total
Plenarias	15	15	29		
Grupos de Estudio	23	34	68		
Simposios	15	21	34		
Seminarios	15	21	34		
Cursos	34	45	90		
					€

- Los miembros numerarios jubilados y los ponentes de las actividades tendrán la acreditación gratuita.
- Los residentes no pueden solicitar la acreditación de actividades.
- Es obligatorio cumplimentar el test de evaluación de cada actividad en la que ha solicitado los créditos.

- EFFECTIVO** durante la LXII Reunión Anual de la SEN (**Se aceptarán pagos en efectivo hasta el viernes 19/11 a las 12.00 h. A partir de esta hora solamente se cobrará con tarjeta**) Día 16 Día 17 Día 18 Día 19
- Adjunto fotocopia de **TRANSFERENCIA** bancaria hecha al Banco Bilbao Vizcaya Argentaria (BBVA), indicando el nombre de la persona que solicita la acreditación, cuenta corriente nº 0182-0204-41-0012000074 a nombre de la Sociedad Española de Neurología.
- Adjunto **CHEQUE** a nombre de la Sociedad Española de Neurología.
- Adeuden en mi **TARJETA** VISA MASTERCARD EUROCARD

Número: _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ Fecha de caducidad: _ _ / _ _ / _ _

Firma del titular:

Enviar al Comité de Docencia y Acreditación de la Sociedad Española de Neurología
 Vía Laietana, 23, Entlo A-D. 08003- Barcelona (CIF- G58419532)
 Teléfono: +34 93 342 62 33 Fax: +34 93 412 56 54
 E-mail: fc@sen.es

