

Barcelona, del 20 al 24 de noviembre de 2012
Palau de Congressos de Catalunya
Hotel Rey Juan Carlos I

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 20/11				
X	COD. ACTIV.	ACTIVIDAD ACREDITADA	CRÉDITOS SEN	PONENTE
GRUPOS DE ESTUDIO				
	001/12	Neuroepidemiología	0,6	
	002/12	Neurogenética + Neuroimagen	0,6	
CURSOS				
	003/12	VIII Curso de Actualización para el Neurólogo General*	0,5	
	004/12	Abordaje de las enfermedades neurológicas raras	0,5	
	005/12	Síndromes de sensibilización central	0,5	

MIÉRCOLES 21/11				
X	COD. ACTIV.	ACTIVIDAD ACREDITADA	CRÉDITOS SEN	PONENTE
GRUPOS DE ESTUDIO				
	006/12	Epilepsia	0,7	
	007/12	Trastornos del Movimiento	0,7	
	008/12	Enfermedades Cerebrovasculares	0,7	
	009/12	Cefaleas*	0,7	
	010/12	Dolor Neuropático	0,7	
	011/12	Conducta y Demencias*	0,7	
	012/12	Neurooftalmología	0,7	
SEMINARIOS				
	013/12	Merck Serono- Esclerosis Múltiple	0,3	
	014/12	Genzyme- Esclerosis Múltiple*	0,3	
	015/12	Novartis/Esteve- Esclerosis Múltiple*	0,3	
	016/12	Bristol/Pfizer- Ictus*	0,3	
	017/12	Bial/Eisai- Epilepsia*	0,3	
	018/12	Nutricia- Alzheimer*	0,3	
	019/12	Novartis- Demencias*	0,3	
	020/12	Bayer/Almirall- Ictus*	0,3	
	021/12	Abbot- Parkinson*	0,3	
	022/12	Comité Ad-hoc Neurólogos Jóvenes	0,3	
	023/12	Comité Ad-hoc de la Experiencia	0,3	
	024/12	Novartis- Casos Clínico-Patológicos de la Demencias*	0,3	

JUEVES 22/11				
X	COD. ACTIV.	ACTIVIDAD ACREDITADA	CRÉDITOS SEN	PONENTE
SESIÓN PLENARIA				
	025/12	Conferencias Plenarias	0,3	
SEMINARIOS				
	026/12	SONES	0,5	
	027/12	Club EMG	0,5	
	028/12	Sociedad Española Neurorrehabilitación	0,7	
	029/12	Reunión CNN / Tutores Docentes	0,3	
	030/12	Novartis- Esclerosis Múltiple*	0,3	
	031/12	Nutricia- Alzheimer*	0,3	
	032/12	Lundbeck- Parkinson*	0,3	
	033/12	Seminario de Neurohistoria	0,3	
	034/12	Biogen- Esclerosis Múltiple*	0,3	
	035/12	Eisai- Innovando en epilepsia	0,3	
	036/12	Novartis- Casos neuropatológicos en Enf. de Parkinson*	0,3	

Rogamos accedan por las puertas indicadas
para controlar el acceso

VIERNES 23/11				
X	COD. ACTIV.	ACTIVIDAD ACREDITADA	CRÉDITOS SEN	PONENTE
GRUPOS DE ESTUDIO				
	037/12	Neurología Crítica e Intensivista	0,7	
	038/12	Trastornos de la Vigilia y el Sueño	0,7	
	039/12	Neurooncología	0,7	
	040/12	Gestión Clínica y Calidad Asistencial	0,7	
	041/12	Enfermedades Desmielinizantes	0,7	
	042/12	Enfermedades Neuromusculares	0,7	
	043/12	Neurología del Trabajo	0,7	
	044/12	Humanidades e Historia de la Neurología	0,7	
	045/12	Neuroquímica y Neurofarmacología + Neurogeriatría	0,7	
SESIÓN PLENARIA				
	046/12	Comunicaciones Estelares	0,3	
SEMINARIOS				
	047/12	Neurodesafío*	0,3	
	048/12	Nutricia- Alzheimer*	0,3	

SÁBADO 24/11				
X	COD. ACTIV.	ACTIVIDAD ACREDITADA	CRÉDITOS SEN	PONENTE
CURSOS				
	049/12	Iniciación a la neurooncología	0,8	
	050/12	Introducción a la tomografía de coherencia óptica...	0,8	
	051/12	Resonancia magnética en la neurociencias clínicas...	0,8	
	052/12	La ética del ahorro en neurología	0,8	

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

La reserva de plaza en los *seminario/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 entregar 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: Sí ☐ No ☐
Hospital / Institución / Empresa: _____
Especialidad médica / Cargo: _____
Nº Socio SEN: _____

FORMA DE PAGO (Estos precios incluyen el 21% de IVA)

Actividades	Miembros Numerarios (transcurridos menos de 5 años desde que finalizó la especialidad)	Resto Miembros	No socios	Nº de actividades	Total
Plenarias	16	16	30		
Grupos de Estudio	24	35	70		
Seminarios	16	22	35		
Cursos	35	46	93		
					€

- 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 LXIV Reunión Anual de la SEN (**Se aceptarán pagos en efectivo hasta el viernes 23/11 a las 12.00 h. A partir de esta hora solamente se cobrará con tarjeta**) Día 20 Día 21 Día 22 Día 23

☐ 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.org.es