

VII Encuentro Especializado

Descubra los nuevos modelos de gestión y las herramientas que permiten optimizar el rendimiento del quirófano y reducir la lista de espera quirúrgica

Hospital Quirúrgico

Modelos de gestión y organización

HOSPITAL DE ZUMÁRRAGA • FUNDACIÓN JIMÉNEZ DÍAZ • HOSPITAL UNIVERSITARIO VALLE DE HEBRÓN • HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DE HIERRO • HOSPITAL DE LA RIBERA

Gestión de riesgos, seguridad del paciente y programas de calidad

- HOSPITAL UNIVERSITARIO DOCE DE OCTUBRE
- CLÍNICA UNIVERSITARIA DE NAVARRA

Informatización

HOSPITAL GENERAL DE VIC • HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN DE LA ARRIXACA

Modelos de motivación y sistemas de incentívación

- HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DE HIERRO

Gestión del área de Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA)

COMPLEJO HOSPITALARIO DE TOLEDO • CLÍNICA PLATÓ FUNDACIÓ PRIVADA

Asociaciones Colaboradoras:

FENIN

asecma

Publicaciones Colaboradoras:

Hh HOSPITAL
hostelero

ROL

MADRID
17 y 18 DE
OCTUBRE
DE 2006

HOTEL MELIÁ
LOS GALGOS

C/ Claudio Coello, 139
28006 Madrid

Expansión

Expansión
& EMPLEO

ACTUALIDAD
ECONOMICA

Claves para optimizar los quirófanos

Optimizar el rendimiento del bloque quirúrgico, debido a la gran cantidad de procesos y profesionales que concurren trabajando en él, repercute notablemente en la eficiencia de la gestión hospitalaria. Otras claves son arañar minutos a los tiempos de preparación a la cirugía y de transición, lograr un buen líder de este área y llegar al consenso con su personal.

Un foro con las experiencias más innovadoras

- ✓ HOSPITAL DE ZUMÁRRAGA
- ✓ FUNDACIÓN JIMÉNEZ DÍAZ
- ✓ HOSPITAL UNIVERSITARIO VALLE DE HEBRÓN
- ✓ HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DE HIERRO
- ✓ HOSPITAL DE LA RIBERA
- ✓ HOSPITAL UNIVERSITARIO DOCE DE OCTUBRE
- ✓ CLÍNICA UNIVERSITARIA DE NAVARRA
- ✓ HOSPITAL GENERAL DE VIC
- ✓ HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN DE LA ARRIXACA
- ✓ COMPLEJO HOSPITALARIO DE TOLEDO
- ✓ CLÍNICA PLATO FUNDACIÓN PRIVADA

VI ENCUENTRO HOSPITAL QUIRÚRGICO



Madrid, 6 y 7 de octubre de 2005



Estimado amigo:

Una correcta gestión y organización del bloque quirúrgico es fundamental para ofrecer una asistencia de calidad al paciente y lograr el máximo rendimiento del área. Y es que, esta unidad es uno de los pilares sobre los que se sustenta la actividad del centro sanitario y, por tanto, su organización y eficiencia repercute en el funcionamiento del hospital.

Sin embargo, el bloque quirúrgico es una de las áreas más caras del hospital, al exigir una **gran inversión tecnológica y de capital humano** y una de las zonas con mayor riesgo dentro del hospital. De hecho, las organizaciones sanitarias tienen que dedicar una gran parte de sus esfuerzos a la implantación de programas que mejoren la **calidad y la seguridad clínica**.

La complejidad de la gestión del área quirúrgica ha obligado a desarrollar nuevos **modelos de gestión**, centrados en la autogestión y en la gestión por procesos. Estos cambios organizacionales se han dejado notar en los profesionales implicados, que deben adaptarse a las nuevas estructuras y a la incorporación de las **nuevas tecnologías**, que no sólo facilitan la gestión sino que contribuyen a la mejora del rendimiento del quirófano.

Para abordar éstas y otras cuestiones, **Recoletos Conferencias y Formación** ha organizado el **VII Encuentro Hospital Quirúrgico**, que se celebrará en Madrid los días **17 y 18 de octubre**. Un foro en el que se dan cita desde hace siete años los profesionales del bloque quirúrgico y en el que los mejores expertos comparten las experiencias más innovadoras:

- Qué ventajas aporta el modelo EFQM y qué resultados ofrece la gestión de procesos
- Qué papel asume el coordinador en el proceso de descentralización de la gestión del área
- Cómo afrontar los problemas que el cirujano tiene frente a la nueva organización por procesos
- Qué nuevas herramientas ayudan a mejorar el rendimiento y reducir la lista de espera quirúrgica
- Mecanismos para el control del flujo de pacientes y el nuevo diseño de quirófanos
- El impacto en el control económico y la mejora asistencial de la implantación de tecnologías de la información

Confiamos en que esta nueva convocatoria sea de su interés y esperando poder saludarle personalmente con motivo de su celebración,

María Grasa
Directora de Programas

EL DATO. Ligera reducción de las listas de espera

Lista de espera quirúrgica del Sistema Nacional de Salud por procesos. Comparativa 2003-2004 sólo en los siete que mantienen un mayor número de pacientes en espera.

Proceso	Número de pacientes		Tiempo medio de espera (días)	
	2003	2004	2003	2004
Cataratas	71.504	70.237	81	81
Hernia inguinal/crural	25.659	24.478	77	83
Artroscopia	14.675	15.485	91	n/d
Hallus valgus	17.003	15.098	266	188
Varices de miembros inferiores	14.157	14.286	86	n/d
Colecistectomía	9.849	10.994	78	n/d
Adeno-amigdalectomía	9.841	10.681	78	n/d

Traumatología, Oftalmología y Cirugía General y del Aparato Digestivo son las tres especialidades con más volumen de pacientes en lista de espera quirúrgica y suponen el 65 por ciento del total, según los últimos datos aportados por el Ministerio de Sanidad y Consumo para el conjunto del Sistema Nacional de Salud (SNS). En total, el número de pacientes no urgentes que estaban en lista de espera al finalizar 2004 era de 421.716, un 3,3 por ciento menos que el año anterior, y el tiempo medio de espera ha pasado en el mismo periodo de tiempo de 77 a 74 días.

Fuente: Correo Farmacéutico, 23-25 octubre 2005

PROGRAMA

Martes, 17 de octubre de 2006

8.45 *Recepción de los asistentes y entrega de la documentación*

9.15 *Saludo y bienvenida a cargo de:*

D. Javier Olave
Director

DIARIO MÉDICO

Preside y modera:

D. Ignacio Landa
Vicepresidente

ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE CIRUJANOS (AEC)

GESTIÓN Y ORGANIZACIÓN DEL BLOQUE QUIRÚRGICO

9.30 **Cómo ha implantado el Hospital de Zumárraga el modelo EFQM en el bloque quirúrgico: resultados y dificultades de la gestión por procesos**

El Hospital de Zumárraga utiliza el modelo de gestión de procesos, con el sello EFQM (Fundación Europea para la Gestión de la Calidad). El sello EFQM es un proceso de gestión de personas, estrategias y procedimientos para conseguir mejorar los resultados en la atención al cliente, en la relación con los profesionales del centro y con la sociedad y en los resultados clínicos y económicos. El modelo ha mejorado los resultados asistenciales y la satisfacción del personal y de los pacientes. Por su parte, la gestión por procesos define las funciones de cada persona y delega responsabilidades.

- En qué consiste el modelo EFQM: aplicación e implantación en el bloque quirúrgico
- Qué dificultades plantea la implantación del modelo
- En qué grado mejora los resultados asistenciales y de percepción del paciente
- Qué mecanismos se utilizan para medir los resultados
- Implicación del personal en la aplicación del modelo

D. Alberto Colina
Gerente

HOSPITAL DE ZUMÁRRAGA, Guipúzcoa

10.15 *Coloquio y preguntas*

10.30 **Gestión horizontal y recursos humanos en el área quirúrgica: la experiencia de la Fundación Jiménez Díaz**

- En qué consiste la gestión horizontal: desaparición de los niveles intermedios de mando y gestión por procesos
- Qué estructura organizacional establece este modelo: organigrama del bloque quirúrgico
- Tareas y objetivos del coordinador de enfermería del área quirúrgica
- Funciones de la enfermera gestora:
 - Gestión clínica
 - Gestión de recursos
 - Gestión de tareas
- El proceso como unidad básica de análisis para la toma de decisiones
- Características de la dirección participativa por objetivos
- Gestión del cambio de los recursos humanos

Dña. Pilar Prieto

Coordinadora del Bloque Quirúrgico
FUNDACIÓN JIMÉNEZ DÍAZ, Madrid

11.15 *Coloquio y preguntas*

11.30 *Café*

12.00 **Cómo solucionar los problemas que tiene el cirujano frente a la nueva organización por procesos**

El Hospital Universitario Valle de Hebrón ha implantado la organización por procesos. Sin embargo, esta nueva estructura organizativa genera problemas a los gestores, que tienen que afrontar los distintos tipos de resistencia al proceso. En esta ponencia se analizarán las principales dificultades que se tiene para implantar un proceso, observadas desde la óptica del gestor y del profesional.

- Qué ideas y conceptos de la nueva organización intentan transmitir los gestores
- Qué errores pueden cometer los gestores en la implantación del proceso
- Qué percepción de la nueva organización tiene un cirujano establecido

- Qué tipos de resistencia y dificultades se producen frente al proceso
- Cómo solucionar los problemas planteados

D. Vicenç Martínez

Coordinador del Bloque Quirúrgico

HOSPITAL UNIVERSITARIO VALLE DE HEBRÓN, Barcelona

12.45 *Coloquio y preguntas*

13.00 **El papel de la coordinación de quirófanos en la gestión de la lista de espera quirúrgica**

La existencia de una coordinación de quirófanos facilita el desarrollo y la puesta en marcha de herramientas útiles para gestionar la lista de espera quirúrgica. La implantación de un sistema de asignación racional de quirófanos, abandonando el concepto de "propiedad" de éstos, requiere contemplar los indicadores de actividad de los distintos servicios junto con su demanda asistencial. De esta manera, se logra una asignación de quirófanos basada en necesidades reales y no en datos históricos.

La mesa de programación es otra herramienta de gestión que mejora la distribución de recursos y la implicación de todos los profesionales. La mesa permite prever, con una semana de anticipación, las necesidades de personal, material y soporte postoperatorio para cada intervención y el origen de las ineficiencias detectadas en la actividad de la semana anterior y, así, proponer medidas correctoras.

La información pública y compartida también es un mecanismo de mejora: el conocimiento de la problemática de la asignación de recursos y del grado de eficiencia propio y del resto ayuda a una mayor implicación del personal.

- Optimización de circuitos: utilización de un diagrama del proceso quirúrgico
- Asignación racional de quirófanos en función de los indicadores de actividad y las necesidades: ¿cómo desterrar el concepto de propiedad del quirófano?
- Mesa de programación:
 - Facilita la distribución de recursos y la implicación de todo el personal
 - Permite el análisis compartido de las incidencias e ineficiencias
 - Propuesta de medidas correctoras
 - La mesa de programación como complemento operativo al comité técnico hospitalario
- Comunicación: cómo la información pública y compartida mejora la colaboración y la implicación de todos

Dña. Gloria Forés

Subdirectora Médica

HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DE HIERRO, Madrid

13.45 *Coloquio y preguntas*

14.00 *Almuerzo*

16.00 **Cómo controlar el flujo de pacientes por quirófano y las áreas críticas para optimizar recursos: el diseño de quirófanos y las áreas de apoyo para aumentar el rendimiento**

- Cómo tiene estructurada el área quirúrgica el Hospital de la Ribera
- Qué instrumentos se utilizan para analizar la demanda y optimizar la calidad en la gestión del área quirúrgica
 - Gestión de la lista de espera quirúrgica
 - Gestión del parte quirúrgico
- En qué medida mejora la gestión de pacientes gracias a las unidades de apoyo:
 - Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA)
 - URPA (Unidades de Recuperación Postanestésica)
- Unidades de preparación quirúrgicas: múltiples para todos los pacientes o individuales para cada quirófano
- Qué papel desempeña la informatización del área quirúrgica en la gestión de pacientes

D. Ángel Giménez

Director Médico Área Quirúrgica,

Investigación y Docencia

HOSPITAL DE LA RIBERA, Alcira (Valencia)

16.45 *Coloquio y preguntas*

CALIDAD

17.00 **Gestión de los riesgos en el área quirúrgica y la seguridad del paciente**

El área quirúrgica es una de las más habituales para la producción de efectos adversos. En esta ponencia analizaremos los sistemas que se utilizan para su prevención, así como sistemas de gestión de calidad, sistemas de monitorización de indicadores de calidad... Las unidades o servicios que deciden trabajar activamente en la prevención de riesgos implantan metodologías con herramientas dirigidas a la prevención, que inciden en el diseño seguro de los procesos. Las principales metodologías utilizadas son: Análisis Modal de Fallos y Efectos (AMFE); análisis de causa raíz; análisis sistemático de todos los factores que han podido influir en la prevención de ese efecto adverso grave; sistemas de notificación, normalmente de forma voluntaria y anónima; y sistemas de monitorización de los indicadores de seguridad del paciente.

- Qué incidencia tienen los riesgos en el área quirúrgica

- Cuáles son los sistemas e instrumentos habituales para la prevención de riesgos:
 - Sistemas de gestión de calidad: acreditación, sistemas de certificación y sistemas de excelencia (EFQM)
 - Comisiones clínicas, comités de tumores, sesiones clínicas,...
 - Sistemas de monitorización de indicadores para medir la calidad y comprobar que no se producen desviaciones
 - Instrumentos específicos como programas informáticos para advertir de la mala utilización de los recursos
- Metodología para la implantación de un programa de gestión de riesgos en el área quirúrgica
 - Análisis Modal de Fallos y Efectos (AMFE)
 - Análisis de causa raíz (análisis sistemático de todos los factores)
 - Sistemas de notificación
 - Sistemas de monitorización de los indicadores de seguridad del paciente

D. Pedro Ruiz López

Coordinador de Calidad

HOSPITAL UNIVERSITARIO DOCE DE

OCTUBRE, Madrid

Coordinador de la Sección de Gestión de Calidad

ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE CIRUJANOS (AEC)

17.45 *Coloquio y preguntas*

18.00 **Implantación de los programas de calidad en el bloque quirúrgico: la experiencia de la Clínica Universitaria de Navarra**

La Clínica Universitaria de Navarra incorporó hace tres años un plan para la mejora de la seguridad clínica, que desarrolla de forma conjunta y conectada las políticas de seguridad y calidad. Para mejorar los resultados y lograr los objetivos de este plan, se ha desarrollado un sistema de recogida de eventos adversos que incluye la notificación voluntaria de incidencias, la utilización de indicadores de calidad e HIS-CAL, el estudio de las reclamaciones y las alarmas electrónicas.

MÁS SEGUROS

SISTEMAS DE RECOGIDA DE PROBLEMAS DE SEGURIDAD EN LA CUN

Notificación voluntaria de incidencias:

Se recogen de manera voluntaria en la UCI, quirófano, anestesia y medicación

Indicadores de calidad:

Propios y de la Joint Comisión para realizar actividades de *benchmarking*

Indicadores HIS-CAL:

Para la garantía de la calidad y la seguridad

Auditoría trimestral de historias clínicas:

Permite obtener conclusiones sobre complicaciones

Las reclamaciones:

Fuente de información sobre lo que ocurre en la CUN

Alarmas electrónicas

Fuente: Diario Médico, 19 de abril de 2006

- Qué estrategias de actuación ha desarrollado la Clínica Universitaria de Navarra en materia de seguridad y reporte de incidencias
- En qué consiste el Plan de Seguridad de la Clínica Universitaria de Navarra:
 - Cuáles son las áreas de prioridad del plan
 - Qué objetivos se pretende lograr con su aplicación
- Cómo se ha desarrollado el registro de incidentes en el área quirúrgica
- Cuáles son los objetivos del registro de incidentes en el área quirúrgica
- Análisis y evaluación del registro de incidentes en el área quirúrgica
- Qué resultados se han logrado tras su implantación
- Qué propuestas de actuación se realizan en función de los resultados obtenidos

Dña. Juana Mª Labiano

Coordinadora de Calidad del Área Quirúrgica
CLÍNICA UNIVERSITARIA DE NAVARRA,
Pamplona

18.45 *Coloquio y preguntas*

19.00 *Fin de la primera jornada*

Miércoles, 18 de octubre de 2006

9.00 *Recepción de los asistentes*

9.15 *Bienvenida a cargo del presidente y moderador de la jornada*

D. Filadelfo Bustos

Presidente

ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE CIRUGÍA MAYOR AMBULATORIA (ASECMA)

INFORMATIZACIÓN DEL BLOQUE QUIRÚRGICO

9.30 **Qué rendimiento se puede obtener con la implantación de un sistema de información en el bloque quirúrgico: la experiencia del Hospital General de Vic**

El Hospital General de Vic cuenta con un sistema integral de información para todo el hospital. Esto permite que desde el área quirúrgica del centro se tenga acceso a toda la información a nivel asistencial de los pacientes. Además, los datos que proporciona se utilizan para controlar la calidad y optimizar el rendimiento del bloque quirúrgico.

- Qué dificultades planteó el desarrollo de la aplicación informática
- Cómo se aplica el programa informático a la gestión
- Qué tipo de control de gestión se realiza con este sistema:
 - **Económico:**
 - Control del gasto
 - Control stocks
 - Pedidos automatizados
- Cómo han mejorado los resultados del bloque quirúrgico tras la implantación de esta aplicación:
 - **Asistencial:**
 - Información asistencial completa y global
 - Ventajas de utilizar la historia clínica electrónica en el bloque quirúrgico
 - **Calidad:**
 - Impacto en la calidad de las nuevas tecnologías: en qué medida mejora el control de la calidad
- Qué aporta la utilización de un almacén satélite que funciona de forma automática

D. Francesc Sala

Responsable Médico Área Quirúrgica

HOSPITAL GENERAL DE VIC, Barcelona

10.15 *Coloquio y preguntas*

10.30 **Cómo mejorar la asistencia y reducir costes con la implantación de un sistema automático de distribución de medicamentos: Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca**

El Hospital de la Arrixaca ha iniciado un proceso de automatización de la dispensación de fármacos. En el quirófano se ha implantado un sistema automático de distribución de medicamentos, que en el futuro será también de dispensación. Este sistema sirve para reponer botiquines de plantas y combina conceptos para emitir informes sobre costes por paciente, medicamentos consumidos por periodos o paciente o informes de gasto en medicamentos, entre otras posibilidades. Con este sistema se ha logrado reducir los errores, mejorar la gestión del tiempo y aumentar la satisfacción.

- Por qué se eligió el sistema automático de distribución de medicamentos
- En qué consiste: armarios informatizados
- Coste de la implantación de este sistema
- Impacto en la calidad asistencial
- Resultados obtenidos

Dña. Mª Amelia de la Rubia

Jefe de Servicio Farmacia

HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN DE LA ARRIXACA, Murcia

11.00 *Coloquio y preguntas*

11.15 *Café*

RECURSOS HUMANOS

11.45 **Modelos de motivación y sistemas de incentiación de los profesionales del Área Quirúrgica**

Es un área muy tecnificada con intervenciones de alta complejidad que generan tensión y no siempre se dispone de fórmulas de participación y motivación de los profesionales en los proyectos. Es un área en donde se analiza mucho la rentabilidad-utilización de los quirófanos y la alternativas a la hospitalización convencional con la cirugía sin ingreso. Por eso, entre otros motivos, los profesionales necesitan programas de desarrollo competencial que les motiven en sus funciones diarias más allá de los rendimientos.

- Formación y perfil del profesional del área quirúrgica: ¿anestesiólogo o quirúrgico?
- Quién debe gestionar el bloque: ¿director quirúrgico, coordinador quirúrgico o comisión quirúrgica con participación de los diversos servicios implicados?
- Cómo hacer frente a la escasez de anestesiastas

D. Mariano Alcaraz
Director Médico
**HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DE
HIERRO, Madrid**

12.30 *Coloquio y preguntas*

GESTIÓN DEL ÁREA DE CIRUGÍA MAYOR AMBULATORIA (CMA)

12.45 **En qué medida puede mejorar la eficiencia del área quirúrgica las unidades de Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA)**

- Papel de la CMA en el cambio del sistema sanitario: presente y futuro de las unidades de CMA
- Cuál es el modelo más eficiente de unidad: ¿integrada o independiente?
- Control de los eventos postoperatorios como clave para ampliar la cartera de servicios y pacientes
- Qué papel pueden jugar las nuevas tecnologías en la expansión de la CMA: utilización de dispositivos domiciliarios para el tratamiento y la vigilancia de los pacientes
- Implicaciones laborales de la CMA y mínimamente invasiva
- Análisis de la recuperación tardía o bajas laborales tras la cirugía ambulatoria

D. Juan Ramón Gutiérrez Romero
Jefe de Servicio de la Unidad de Cirugía Mayor Ambulatoria
**COMPLEJO HOSPITALARIO DE TOLEDO,
Toledo**

13.15 *Coloquio y preguntas*

13.30 **Reingeniería del proceso de Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA): la experiencia de la Clínica Plató Fundació Privada en la creación de una unidad de Cirugía Sin Ingreso**

- Antecedentes de los que se ha partido para la creación de la Unidad de Cirugía Sin Ingreso (UCSI) (actual Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA))
- Cuáles son los objetivos de esta reingeniería del de proceso de CMA
- Qué cambios ha exigido la creación de esta unidad:
 - Estructura física
 - Sistema de información

- Organización: diseño del proceso "Actividad en la unidad de Cirugía Sin Ingreso"
- Cómo se evalúan los resultados: utilización de indicadores

Dña. Àngels Salvador
Coordinadora División Quirúrgica
CLÍNICA PLATÓ FUNDACIÓ PRIVADA

14.00 *Coloquio y preguntas*

14.15 *Fin de las jornadas*



Recoletos Conferencias y Formación

www.recoletosconferencias.com

Conferencias y foros especializados:

todo sobre su sector ⇒ foros de encuentro e intercambio de información, para la difusión de las mejores prácticas y el avance de novedades. Reunimos a los protagonistas de cada sector: los directivos de las empresas más relevantes, representantes del gobierno y la administración, las firmas de consultoría más prestigiosas y especializadas. ¡Una cita obligada a la que no debe faltar! Consulte la agenda en nuestra web.

Escuela de negocios Recoletos – CEU:

la mejor formación para directivos ⇒ el rigor y la tradición académica del CEU y la actualidad empresarial de un grupo de comunicación líder se unen para ofrecer programas de desarrollo de directivos acordes con las exigencias del mercado. Consulte nuestro calendario de cursos y programas en la web.

in company:

formación interna a la medida ⇒ podemos diseñar el programa de formación que necesita con los mejores especialistas del mercado. Solicite presupuesto sin compromiso.

Comunicación y relaciones públicas:

para reforzar su imagen de marca, reunir a sus clientes efectivos y potenciales, presentar un nuevo servicio o producto ⇒ realizamos proyectos de comunicación "llave en mano" para que ¡su evento profesional sea un éxito y cumpla con sus objetivos de marketing! Somos especialistas en comunicación: solicite presupuesto sin compromiso.

*Consúltenos sin compromiso:
Tels. 902 37 33 37 / 91 337 04 35
conferencias.recoletos@recoletos.es*



INFORMACIÓN

Organiza:

RCF-Recoletos Conferencias y Formación
Pº de la Castellana, 66. 28046 Madrid
Tel.: 902 37 37 • Fax: 91 337 32 01
@: conferencias.recoletos@recoletos.es
www.RecoletosConferencias.com

Hoteles colaboradores

Indique su asistencia a este evento para formalizar su reserva

Hotel Adler
Teléfono de Reservas: 91 426 32 21
Precio/Habitación 175€ + 7% IVA

Hotel NH Abascal
Teléfono de Reservas: 91 441 00 15
Precio/Habitación 136€ + 7% IVA

Hotel InterContinental Madrid
Teléfono de Reservas: 91 700 73 00
Consulte precio especial

CELEBRACIÓN DE LA CONFERENCIA

Fecha y lugar de celebración:

Madrid, 17 y 18 de octubre de 2006
Hotel Meliá Los Galgos
c/ Claudio Coello, 139. 28006 Madrid
Tel. 902 37 33 37

¿Qué incluye la cuota de inscripción?

Documentación, almuerzo y cafés. Certificado Acreditativo.

Descuentos por grupo

Infórmese de nuestros descuentos por grupo (tres o más personas)
Le recordamos que la entrada a este acto únicamente estará garantizada si el pago de la Conferencia es realizado antes de la fecha de su celebración. Plazas limitadas.

Cancelaciones

- Si usted no puede asistir, tiene la opción de que un sustituto venga en su lugar, comunicándonos sus datos al menos 24h antes de la Conferencia.
- Para cancelar su asistencia envíenos un fax al menos 24h antes de la Conferencia. En este caso será retenido un 10% en concepto de gastos administrativos.
- En caso de no cancelar la inscripción o hacerlo en menos de 24h, no será reembolsado el importe de la conferencia.

Documentación

Si no puede asistir y desea disponer de la documentación de esta Conferencia, haga su reserva enviando el boletín de inscripción al fax 91 337 32 01.

Junto con la documentación del curso, se hará entrega a los participantes en el curso y a los patrocinadores del curso de un listado donde figuren el nombre, apellido, empresa y cargo de los asistentes. Si no desea que su nombre figure en tal listado, háganoslo saber antes de la celebración del curso.

Ventajas fiscales asociadas a esta Conferencia

La cuota de inscripción en esta Conferencia constituye un gasto fiscalmente deducible tanto para empresas, Impuesto sobre Sociedades, como para profesionales, en el cálculo del rendimiento neto de actividades económicas, IRPF
Al mismo tiempo, puede beneficiarse de una deducción en la cuota íntegra de ambos impuestos, por el 5% de su importe.



BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Sí, deseo inscribirme a **HOSPITAL QUIRÚRGICO**

Madrid, 17 y 18 de octubre de 2006

Precio por inscrito: **950€ + 16% IVA**

Por favor, rellene todos los datos y envíe este boletín al Fax: **91 337 32 01**

INSCRITO 1
APELLIDOS
CARGO
TELÉFONO FAX

NOMBRE
DEPARTAMENTO E-MAIL

INSCRITO 2
APELLIDOS
CARGO
TELÉFONO FAX

NOMBRE
DEPARTAMENTO E-MAIL

EMPRESA
DIRECCIÓN
C.P. PROVINCIA

SECTOR
WEB

Datos de facturación:

(A rellenar en caso de no coincidir los datos del asistente con los datos de facturación)

EMPRESA
DIRECCIÓN
POBLACIÓN C.P.

CONTACTO (Nombre y apellido)
PROVINCIA
C.P.

TFNO.

CA-960

Firma:

.....

Sus datos de carácter personal van a ser incorporados a un fichero cuyo responsable es Recoletos Grupo de Comunicación S.A. (Recoletos), con domicilio en el Pº de la Castellana, 66, 28046 Madrid, con la finalidad de remitirle información sobre otras conferencias y cursos de Recoletos Conferencias y Formación, sobre todo en el ámbito de Recoleto, así como de enviarle información de carácter comercial por e-mail. En caso de que no desee recibir información publicitaria, marque las siguientes casillas:
 No deseo recibir información de Recoletos
 No deseo recibir información publicitaria de Recoletos por e-mail.
En cualquier momento podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, escribiendo a la dirección indicada. Ayúdenos a mantener dichos datos actualizados comunicándonos cualquier modificación que se produzca en los mismos.

Forma de pago

- Transferencia o ingreso bancario: Titular: Recoletos Grupo de Comunicación, S.A. BSCH. Código y número de cuenta: 00491500082310153383 Imprescindible: Incluir referencia "RRCF960"
- Cheque Bancario. Enviar a: RCF-Recoletos Conferencias y Formación, Pº de la Castellana, 66. 28046 Madrid Cheque extendido a nombre de Recoletos Grupo de Comunicación, S.A.
- Tarjeta de Crédito: VISA Mastercard American Express Diners

Titular: _____

Nº Tarjeta: _____

Caduca: _____ Fecha: ____/____/____

Firma: _____

Nota: Rogamos remita justificante de pago junto con el Boletín de Inscripción o bien haga entrega del mismo al acreditarse en la Conferencia

960

No podrá asistir en esta ocasión

- Corrijan o completen los datos de la etiqueta según les indico, o incorporen a su base de datos la/s persona/s cuyos datos completos les envío
- Estoy interesado en recibir información sobre la documentación de esta Conferencia
- Estoy interesado en las oportunidades de patrocinio y stand

TELÉFONO

FAX