



## ΔΕΛΤΙΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ  
HELLENIC SOCIETY OF INTERNAL MEDICINEΠΛΟΥΤΑΡΧΟΥ 3, 106 75 ΑΘΗΝΑ  
ΤΗΛ: 210 7299168, www.hsim.gr

Παρακαλούμε να συμπληρωθεί το δελτίο εγγραφής και να σταλεί με fax (210 7295168) ή με e-mail (info@hsim.gr) στη γραμματεία της Ελληνικής Εταιρείας Εσωτερικής Παθολογίας που λειτουργεί από Δευτέρα - Παρασκευή και ώρα 09:00 - 17:00.

Όνοματεπώνυμο: Ειδικότητα: Διεύθυνση Εργασίας: Διεύθυνση Κατοικίας: Τηλέφωνο: Fax: E-mail: Αριθμός Μητρώου Ιατρικού Συλλόγου: Ιατρικός Σύλλογος: 

## ΕΓΓΡΑΦΗ - ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Α΄ ΠΕΡΙΟΔΟΣ  
01/06 - 25/10Β΄ ΠΕΡΙΟΔΟΣ  
26/10 - ON SITE

Μέλη Ε.Ε.Ε.Π.

150,00 €

170,00 €

Μη μέλη Ε.Ε.Ε.Π.

160,00 €

180,00 €

Ειδικογόμενοι / Επαγγελματίες Υγείας

65,00 €

80,00 €

Φοιτητές / Νοσηλευτές

ΔΩΡΕΑΝ

ΔΩΡΕΑΝ

**\* Η είσπραξη του δικαιώματος συμμετοχής στο Συνέδριο θα γίνεται από την Ελληνική Εταιρεία Εσωτερικής Παθολογίας η οποία βάσει των ΠΟΛ. 1285/1998 Ν.1642/1986 και ΠΟΛ. 1097/5-7-2005 Ν. 2859/2000 δεν υπόκειται στον καταλογισμό - απόδοση Φ.Π.Α. στις εγγραφές των συνέδρων.**

Οι συμμετέχοντες είναι απαραίτητο να προσκομίζουν κατάλληλο έγγραφο που θα επιβεβαιώνει την ιδιότητά τους.

Το δικαίωμα συμμετοχής περιλαμβάνει:

- Παρακολούθηση του Συνεδρίου
- Έντυπο υλικό του Συνεδρίου
- Πιστοποιητικό συμμετοχής εφόσον έχει καλυφθεί ο απαιτούμενος χρόνος παρακολούθησης

## ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

Κατάθεση στο λογαριασμό:

ΓΕΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ

Μέλος του Ομίλου της Τράπεζας Πειραιώς

IBAN: GR04 01501010000980004 42950

BIC: GHBAGRAA

Δικαιούχος:

Ελληνική Εταιρεία Εσωτερικής Παθολογίας

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΟΠΩΣ ΑΠΟΣΤΕΙΛΕΤΕ ΜΑΖΙ ΜΕ ΤΟ ΔΕΛΤΙΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΚΑΙ ΤΟ ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΤΗΣ ΣΤΗ ΓΕΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ.

## ΟΡΓΑΝΩΣΗ - ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ

