

**CURSO INMUNOLOGÍA PARA HEMATOLOGÍA-ONCOLOGÍA**

**FORMULARIO DE INSCRIPCION**

**JULIO A NOVIEMBRE 2017**

**SOCIEDAD CHILENA DE HEMATOLOGÍA**

**Bernarda Morin 488, Providencia, Santiago.**

**Nombre :**

**Profesión :**

**Lugar de Trabajo :**

**Dirección :**

**Ciudad :**

**Teléfono :**

**Correo Electrónico :**

Envíe esta ficha con sus datos a sochihem@gmail.com

**Valores de inscripción**

Socios (titulares y becados) Sin costo

Médicos No Socios $ 50.000

Becados No Socios $ 20.000

**Depósito o transferencia a**

Sociedad Chilena de Hematología

RUT: 71.626.700-8 | Banco Santander | Cuenta Corriente 82-1900179-8

Envíe comprobante con el nombre del inscrito a sochihem@gmail.com