

# 27<sup>o</sup> Congreso Andaluz de Medicina Familiar y Comunitaria



**Del 4 al 6  
de octubre  
2018**

Palacio de  
Congresos de Jaén  
(IFEJA)

## Jaén

## Dossier Comercial



**“POR UNA MEDICINA DE FAMILIA MEJOR,  
NUESTRO GRAN RETO”**

f SAMFyC2018  
@samfyc\_2018  
#SAMFyC2018

info@congresosamfyc.com • www.congresosamfyc.com

acm andaluz de  
congresos médicos  
Apartado de Correos 556. 14060, Granada Tfno/Fax: 958 523 280  
www.andaluzcongresosmedicos.com | info@andaluzcongresosmedicos.com

# Índice

|                                          |    |
|------------------------------------------|----|
| Carta de presentación .....              | 3  |
| Comités .....                            | 4  |
| Programa Preliminar .....                | 6  |
| Sede del Congreso .....                  | 8  |
| Plano de Exposición Comercial .....      | 9  |
| Actividades Científicas.....             | 10 |
| Tabla de Precios .....                   | 23 |
| Inscripciones .....                      | 24 |
| Hoteles Oficiales del Congreso .....     | 25 |
| Boletín de Reserva.....                  | 26 |
| Reconocimiento de Interés Sanitario..... | 27 |

# ■ Carta de presentación

Queridos compañeros.

Es para nosotros un honor y a la vez un reto que el **27º Congreso de la Sociedad Andaluza de Medicina Familiar y Comunitaria** se lleve a cabo en Jaén, del 4 al 6 de octubre. Desde los Comités Organizador y Científico os damos la bienvenida a esta tierra, paraíso interior y puerta de entrada a nuestra Andalucía.

El lema elegido, “Por una Medicina de Familia mejor, nuestro gran reto”, no es sino un fiel reflejo de nuestro afán de superación como profesionales de la salud a pesar de los diferentes obstáculos que nos encontramos para desarrollar una atención de calidad. Reflejo del empeño constante de nuestra Sociedad Científica y de nosotros mismos como médicos de familia por mejorar apoyados siempre en unas bases sólidas como son ética y la evidencia científica.

Queremos seguir en la línea de mejora que año a año se ha ido demostrando en los sucesivos congresos organizados por nuestra Sociedad. La tarea no va a ser nada fácil pero nos sobran ganas e ilusión.

Como no puede ser de otra manera vosotros, como médicos de familia, sois la piedra angular de nuestro encuentro anual. Por ello las diferentes actividades a desarrollar pretenden fomentar la participación y el debate, intentando que las áreas temáticas de nuestro programa científico aborden todas las competencias que caracterizan a nuestra especialidad y que la hacen única y esencial.

Recibid un cordial saludo.

**Comités Organizador y Científico**

# **Comités**

## **Comité Organizador**

### **Presidenta**

**Dra. D<sup>a</sup>. Justa Zafra Alcántara.**

*Médico de Familia. Centro de Salud José López Barneo. Torredonjimeno (Jaén).*

### **Miembros**

**Dra. D<sup>a</sup>. Marta Chamorro Castillo**

*Residente de 3<sup>er</sup> en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Torredonjimeno. Jaén.*

**Dr. D. Antonio Fernández Natera.**

*Médico de Familia. UGC Bahía de Cádiz-La Janda. Cádiz. GdT de SAMFyC de Urgencias.*

**Dr. D. Francisco José Guerrero García.**

*Médico de Familia. Centro de salud Gran Capitán. Distrito Sanitario Granada-Metropolitano. Granada.*

**Dr. D. Pablo Olmedo Carrillo**

*Médico de Familia. Adjunto UGC Urgencias Complejo Hospitalario de Jaén.*

**Dr. D. Juan Ramón Toribio Onieva.**

*Médico de Familia. CS San José. Linares, Jaén. Miembro GdT Urología de SAMFyC.*

**Dr. D. Jesús Torío Durantez.**

*Médico de Familia. Coordinador docente de PCCEIR. Unidad Docente de Medicina Familiar y Comunitaria de Jaén.*

**Dr. D. Francisco Javier Valverde Bolívar.**

*Médico de Familia. Unidad Docente de Medicina Familiar y Comunitaria de Jaén. Miembro del Programa Comunicación y Salud de la SAMFyC y semFyC*

## **Comité Científico**

### **Presidente**

**Dr. D. Francisco Tomás Pérez Durillo**

*Médico de Familia. Dispositivo de Apoyo. Unidad de Gestión Clínica de Bailén. Jaén.*

### **Miembros**

**Dra. D<sup>a</sup>. Marina Borralló Herrero**

*MIR de 3er año. Centro de Salud de San Felipe, Jaén.*

**Dr. D. Alberto García Garrido**

*Médico de Familia. Agencia sanitaria 061. Jaén.*

**Dra. D<sup>a</sup>. María de la Villa Juárez Jiménez**

*Médico de Familia. Centro de Salud Porcuna. Jaén.*

**Dra. D<sup>a</sup>. Inés Jurado Sánchez**

*Médico de Familia. Consultorio Local Baños de la Encina. Jaén.*

**Dr. D. Francisco Javier Leal Helmling**

*Médico de Familia. Centro de salud Virgen del Gavellar. Úbeda .Jaén.*

**Dr. D. Cristóbal Navarrete Espinosa**

*Médico de Familia. Centro de Salud Mancha Real. Jaén.*

**Dra. D<sup>a</sup>. Anabel Ribes Bautista**

*Médico de Familia. Centro de Salud San Felipe. Jaén.*

**Dra. D<sup>a</sup>. Natalia Zafra Ramírez**

*Médico de Familia. ZB Mengíbar. Jaén.*

# Programa Preliminar

\* El programa científico es dinámico, el mismo se encuentra actualizado en la web del congreso.

## 27º Congreso SAMFyC - Jaén 2018

### Áreas temáticas

#### 1. COMPETENCIAS ESENCIALES DEL MÉDICO DE FAMILIA

Comunicación asistencial. Entrevista Clínica. Relación médico-paciente.

Razonamiento clínico. Toma de decisiones. El Método clínico centrado en el paciente. Gestión de la atención. Bioética.

#### 2. NECESIDADES Y PROBLEMAS DE SALUD DEL INDIVIDUO

Factores de riesgo y Problemas cardiovasculares. Problemas respiratorios. Problemas del tracto digestivo y del hígado. Problemas infecciosos. Problemas metabólicos y endocrinológicos. Problemas de la conducta y de la relación. Problemas del sistema nervioso. Problemas hematológicos. Problemas de la piel. Traumatismos, accidentes e intoxicaciones. Problemas de la función renal y de las vías urinarias. Problemas músculo-esqueléticos. Problemas de cara-nariz-boca-garganta y oídos.

Problemas de los ojos. Conductas de riesgo adictivo. Urgencias y Emergencias.

#### 3. ATENCIÓN A GRUPOS POBLACIONALES Y CON FACTORES DE RIESGO

Atención al niño. Atención al adolescente. Atención a la mujer. Atención al adulto. Atención a los trabajadores. Atención al anciano. Atención al paciente inmovilizado. Atención al paciente terminal. Atención a las situaciones de riesgo familiar y social (personas en exclusión social, paciente discapacitado y violencia familiar).

#### 4. ATENCIÓN A LA FAMILIA

#### 5. ATENCIÓN A LA COMUNIDAD

#### 6. FORMACIÓN, DOCENCIA E INVESTIGACIÓN

# ■ Secretaría Técnica



---

APARTADO DE CORREOS 536

18080 Granada

**Tlf:** +34 958 523 299

**E-mail:**

[info@andaluzacongresosmedicos.com](mailto:info@andaluzacongresosmedicos.com)

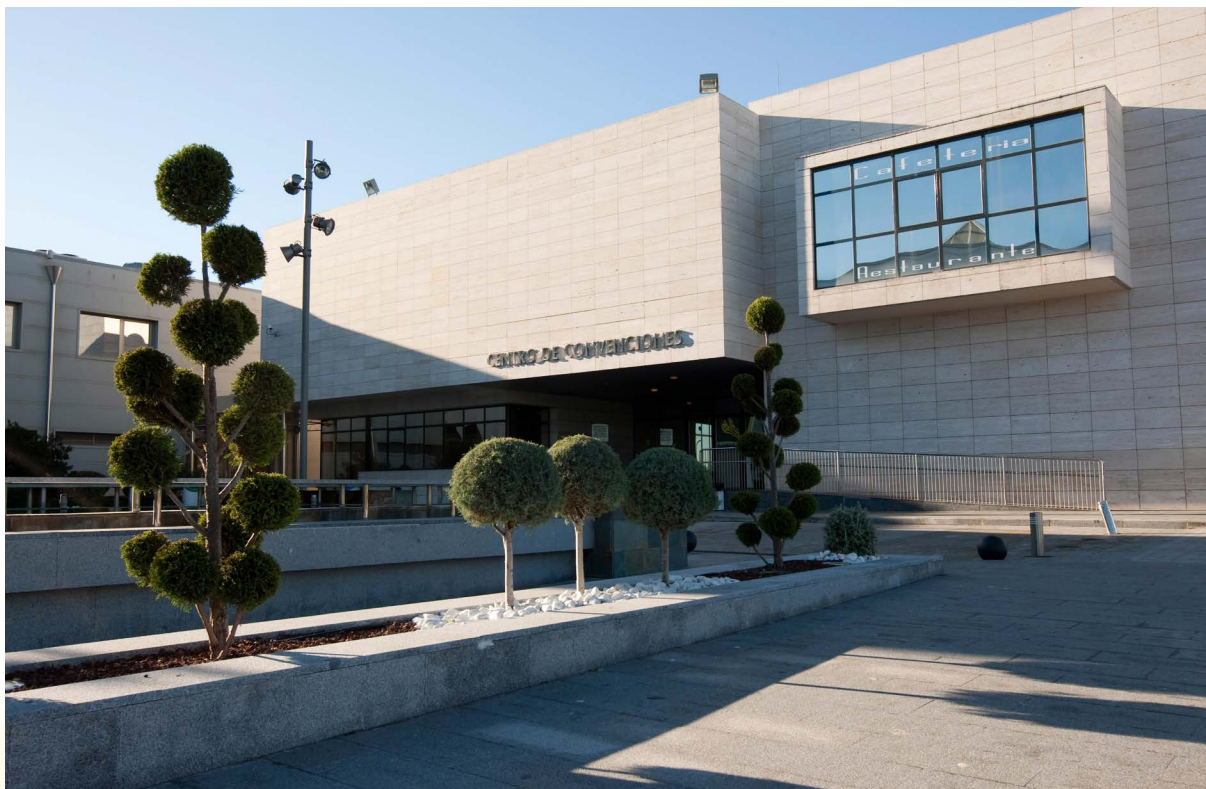
[mgil@andaluzacongresosmedicos.com](mailto:mgil@andaluzacongresosmedicos.com)

**Web:**

[www.congresosamfyc.com](http://www.congresosamfyc.com)



# ■ Sede del Congreso

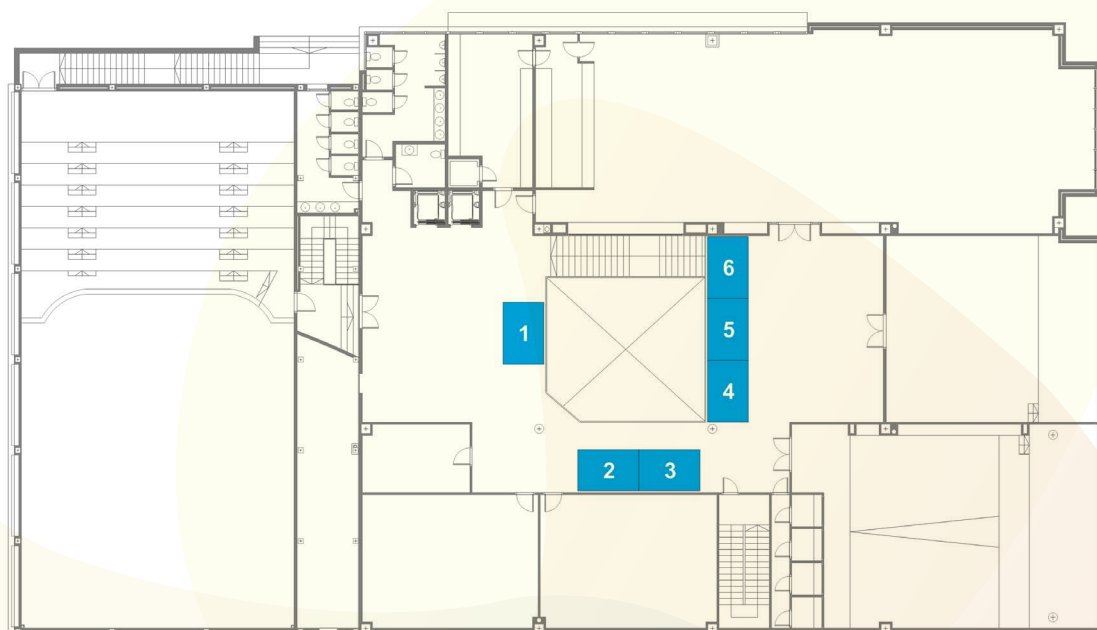


## **Palacio de Congresos de Jaén** **Recinto Provincial de Ferias y Congresos de Jaén**

Prolongación Carretera de Granada s/n  
23003 Jaén, España



# Plano de Exposición Comercial



**Legenda:**  Stand 3,00 x 2,00 m.

**1ª Planta**



Opciones de Colaboración

# Actividades Científicas

## Mesa Redonda

### Características:

- Duración una hora y un ponente o dos horas de duración con dos ponentes.
- El patrocinador podrá estructurarlo como desee siempre que se ajuste al tiempo y a los objetivos del Congreso.
- La empresa colaboradora tendrá que cubrir los gastos del / los ponentes (inscripción, alojamiento, desplazamiento).
- No se cobran los honorarios del ponente sino que se cubre el alquiler de la sala y las dietas por desplazamiento y hotel del ponente.



## Simposio Satélite

### Características:

- Duración según programa científico.
- Moderador + ponentes, bajo aprobación previa del Comité pudiendo este designar alguno.
- El patrocinador podrá estructurarlo como desee siempre que se ajuste al tiempo y a los objetivos del Congreso.
- La empresa colaboradora tendrá que cubrir los gastos del / los ponentes (inscripción, alojamiento, desplazamiento y honorarios).



## Taller Patrocinado

### Características:

- El taller patrocinado variará su coste en función de las veces que se repita durante el congreso así como de la duración del mismo.
- La empresa colaboradora tendrá que cubrir los gastos del / los ponentes (inscripción, alojamiento, desplazamiento).
- No se cobran los honorarios del ponente sino que se cubre el alquiler de la sala y las dietas por desplazamiento y hotel del ponente.





**Opciones de Colaboración**

# **Servicios Tecnológicos**



# iEvents

## APP iEvents

### ¿Qué es?

Es una aplicación que se descarga directamente de los Store de Apple y de Android que permite al congresista interactuar en tiempo real con la organización del congreso, recibe en formato digital toda la información, permite que se confeccione su propia agenda, conectar con los patrocinadores, etc.

### ¿Cómo funciona iEvents?

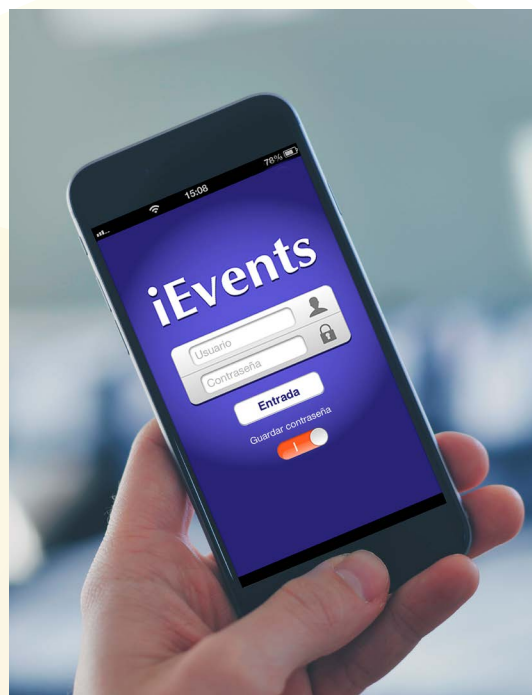
Tras confirmar previamente la inscripción al congreso, el usuario puede descargar la aplicación para su Smartphone y acceder a su información introduciendo el usuario y contraseña proporcionados por la secretaría técnica.

Antes del congreso podrá actualizar los datos del mismo y confeccionar su propia agenda personal con las actividades científicas de su interés.

### ¿Y si mi terminal no es compatible?

Para los congresistas cuyo terminal no sea compatible con Apple o Android, se activará un servidor de Bluetooth en sede para que puedan recibir la información del congreso. Para ello solo tendrán que acercarse al Tótem Informativo situado en la Secretaría Técnica y permitir la vinculación con su dispositivo.

En el caso de que no deseen utilizar dispositivos móviles, en la sede del evento tendrán a su disposición tótems de consulta con la aplicación.



## Arcos de control de acceso a salas

Es una plataforma multimedia modular basada en un software de gestión, terminales (Arcos de Control) y servidor central que detectan el paso de las personas.

### ¿Cómo funciona?

A cada participante se le entrega una acreditación con sus datos, y el arco tiene un dispositivo que capta la señal de la tarjeta, extrae la información y se la pasa al subsistema de procesamiento de datos.

### ¿Para qué sirve?

Este sistema permite un control total sobre la asistencia a la sala, esto sirve de justificación para la obtención de créditos para la carrera profesional del médico.

### ¿Cómo puedo rentabilizarlos?

El sistema tiene la posibilidad de ser recubiertos con vinilos de publicidad, con lo que, el logotipo de la empresa quedará de manera muy visible a todos los asistentes. Los landyars también llevarán el logotipo del patrocinador.





# Aula Virtual de Posters

## ¿Qué es?

El Aula Virtual de e-Póster es un sistema flexible de exposición digital en pantallas táctiles full HD de gran formato.

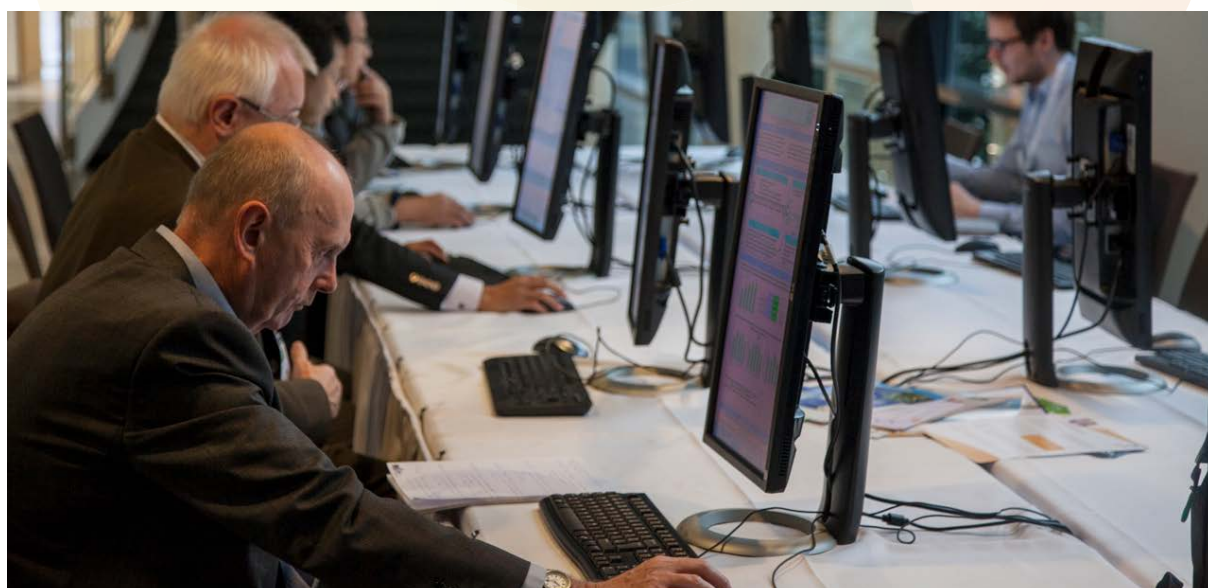
## Características

- Patrocinio de la página web donde se encuentra la base de datos de todos los posters presentados al congreso para su consulta y reimpresión.
- Software para la creación de posters desde casa para aquellos que deseen enviar su poster disponible 24h al día, 365 días al año para su consulta.
- 10 ordenadores + impresoras para la consulta de los posters y su impresión una vez en el congreso. Al menos 20 o Monitores panorámicos verticales y con pantallas full HD para la presentación y defensa de los posters.



## Ventajas

- Ahorro en espacio de exposición y costes de impresión, una solución verde para sus eventos.
- Ahorro en tiempo a los congresistas evitando las aglomeraciones ya que permite ver todos los e-Pósters desde cualquier pantalla de la exposición de manera independiente, o directamente seleccionar el tema o autor que sea de su interés.
- Se facilita la selección y gestión de los trabajos.



## Faldón Wall

### Características

- El Faldón consiste en una serie de pantallas de plasma y con borde extrafino que se colocan de forma visible delante de una mesa. Esto sustituye el típico y rudimentario cartel con la imagen del evento.
- El Faldón Wall es personalizable para cada evento. Esto consiste en proyectar imágenes desde las pantallas con elementos de la imagen del patrocinador de la ponencia.

### Ventajas

- Mensajes publicitarios de gran impacto visual.
- Flexibilidad del sistema para modificaciones rápidas.
- Diseños personalizados según el evento. Elemento decorativo moderno y elegante.
- Genera un gran impacto visual y una mayor repercusión mediática dentro del espacio en el que se sitúe, generando mayor expectación que en el resto de espacios.

*En función de la estructura de la sala, se podrá valorar la modificación de la ubicación del Faldón wall con otro tipo de montaje para una mayor y mejor visualización.*



# Pantalla Vertical Táctil Interactiva

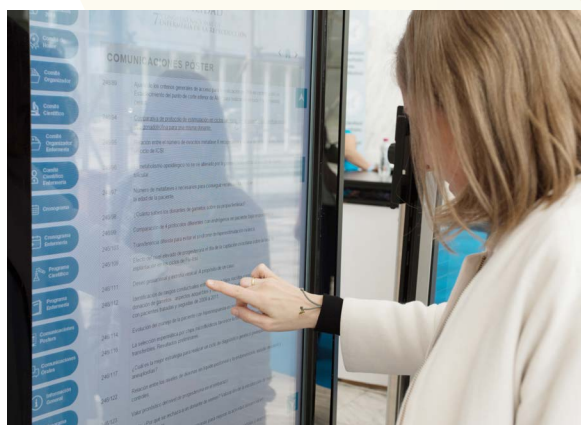
## Características:

Pantalla táctil FullHD de 1.92 m x 1.08 m, de 65", incluye:

- Publicidad del patrocinador
- Inclusión del logotipo de la entidad patrocinadora en cada pantalla o en un banner fijo.
- Información del programa científico.
- Plano sede del Congreso y de la planta de la exposición comercial con los logos de los patrocinadores
- Envía el programa científico con información del Congreso y logotipo del patrocinador a móviles.

## Ventajas

- Mensajes publicitarios de gran impacto visual.
- Interactividad con el usuario de forma amigable que permite la pantalla táctil.
- Inclusión de recursos multimedia (vídeo y sonido) del patrocinador.
- Aporta una imagen moderna e innovadora a la marca que lo patrocina.
- Genera un gran impacto visual dentro del espacio en el que se sitúa, generando mayor expectación que en el resto de espacios.





## Preguntas al ponente

Aplicación para enviar preguntas a un ponente a través de un ordenador, Smartphone o Tablet. Sólo es necesario tener acceso a internet con cualquiera de estos dispositivos para acceder a una página web concreta.

Antes de enviar una pregunta, el usuario puede seleccionar o no al ponente que quiera enviársela. En caso de no indicar ninguno se considera una pregunta global.

El moderador visualizará todas las preguntas pudiendo filtrarlas por ponentes o estados de la misma (pendiente, realizada o eliminada).



## Producción en Directo

El tricaster es en sí un editor, grabador, escalador de vídeo en tiempo real.

Un estudio de Televisión, producción y edición de vídeo HD portable.

Permite la representación mezcla y superposición en distintas ventanas de tamaño ajustable de imágenes provenientes de hasta 3 cámaras, 1 ordenador y grabaciones en disco duro interno además de insertar títulos, fotos y moscas de logotipos en hasta 12 capas.



Así mismo comparten el plano de la proyección, la presentación (diapositivas), la imagen corporativa del evento y el primer plano del orador.

Permite hacer animaciones del logotipo del anunciante antes de cada ponencia y al representar la ponencia más la imagen del ponente se puede incluir el logotipo en el fondo del tapiz que queda entre las ventanas. Además podemos incluir una mosca con el logotipo del patrocinador.

### Ventajas

- Permite la visión en primer plano del ponente en los auditorios de gran aforo.
- Compatibilidad entre video en movimiento, imágenes estáticas y audio.
- Posibilidad de inclusión de recursos animados (logotipo en 3D).
- Proyección temporizada según prioridades.
- Aporta una imagen moderna e innovadora al Congreso.
- Genera un gran impacto visual dentro del auditorio en el que se sitúe, generando mayor expectación que potencia la asistencia a dichas sesiones.
- Acceso a los contenidos grabados a través de Internet (opcional).
- Genera en el evento, una mayor repercusión mediática.





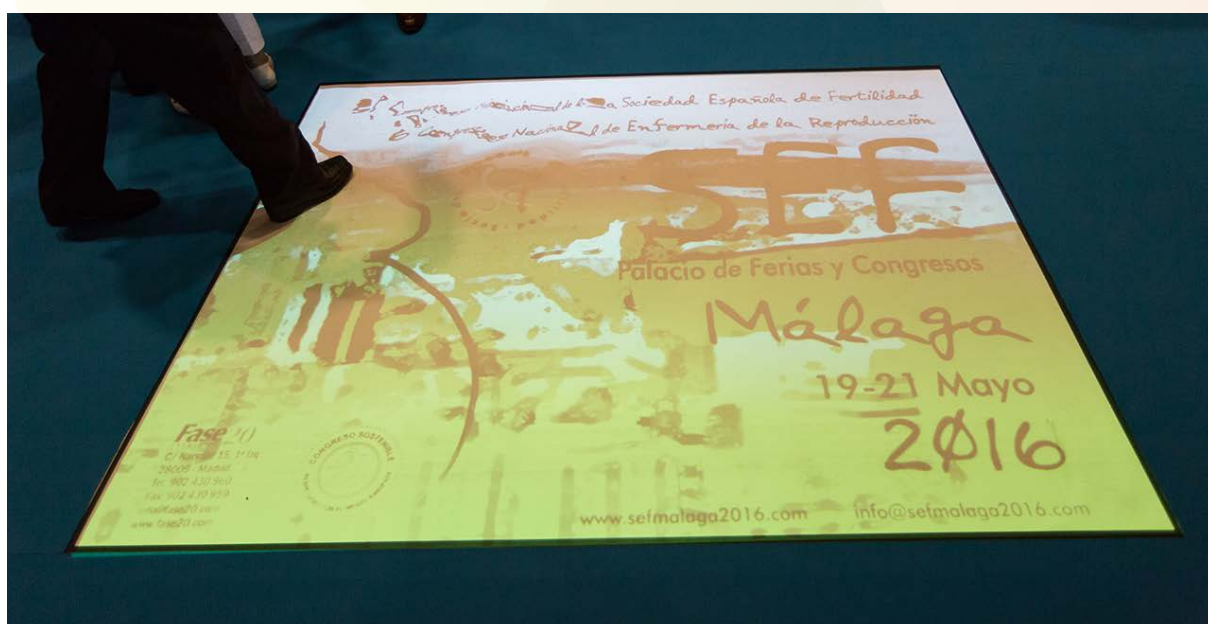
# Suelo Interactivo

## Características:

- El sistema funciona a través de un proyector de luz, un sensor infrarrojo multipunto, un ordenador con multiprocesador y un software encargado de coordinar todos los dispositivos de forma minuciosa.
- El suelo interactivo es personalizable para cada evento. Esto consiste en personalizar el fondo del suelo interactivo con elementos del patrocinador mezclados con recursos significativos del congreso y a la vez con partículas que se superponen al fondo cuyo movimiento se ve afectado con la interacción de los invitados al evento.

## Ventajas:

- Mensajes publicitarios de gran impacto visual.
- Inclusión de recursos animados.
- Aporta una imagen moderna e innovadora a la entidad que lo patrocina.
- Genera un gran impacto visual dentro del espacio en el que se sitúe, generando mayor expectación que en el resto de espacios.
- Genera en la entidad que lo patrocina, mayor repercusión mediática dentro del evento.



## Votación Online

### Características:

- Consiste en realizar votaciones o encuestas a través de una página web la cuál es accesible desde ordenador, Smartphone o Tablet. No es necesario la descarga previa de ninguna aplicación por lo tanto para participar únicamente es necesario uno de los dispositivos mencionados con conexión a internet.
- Las votaciones están compuestas de preguntas, con descripciones o imágenes adicionales para la explicación de las mismas, y de respuestas tipo test.
- El sistema pasa de forma secuencial por todas las preguntas estableciendo un límite temporal para que los usuarios respondan. Una vez finaliza, se genera un archivo PDF descargable con los resultados obtenidos.

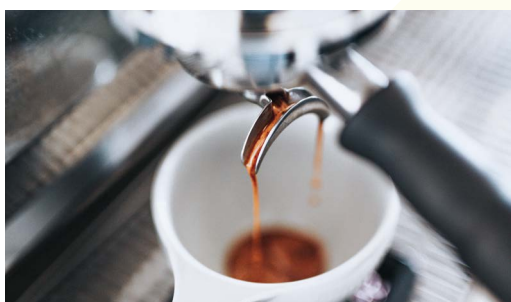


## Otras Colaboraciones

### Patrocinio de la Web del Congreso

#### Características:

Inclusión del logotipo de la empresa en lugar plenamente visible en la página web junto con el link proporcionado.



### Patrocinio café pausa

#### Características:

El patrocinador anunciará mediante carteles con su logotipo que él es el patrocinador de ese servicio. Al ser permanentes, los carteles se mantendrán en las diferentes ubicaciones durante todos los días del evento de manera que la promoción es continua.

### Stand

#### Características:

- La contratación de un stand sólo incluye el espacio reservado.
- El nº de stand será adjudicado por orden de petición.
- Los precios de stands no incluyen el montaje de estructura.



**Nota:** La organización está abierta a nuevas sugerencias que no aparezcan en este documento, por favor remítalas a la Secretaría Técnica.

## Tabla de Precios

| COLABORACIÓN                               | COSTE                               |
|--------------------------------------------|-------------------------------------|
| Aplicación iEvents                         | 5.000 €                             |
| Stand 3x2m                                 | 3.500 €                             |
| Simposio                                   | 6.000 €                             |
| Mesa                                       | 6.000 €                             |
| Taller de dos horas                        | 2.500 €                             |
| Taller de más de dos horas                 | Consultar con<br>Secretaría Técnica |
| Control de Acceso a salas                  | Consultar con<br>Secretaría Técnica |
| Patrocinio de la web del Congreso          | 2.500 €                             |
| Votación online                            | 1000 €                              |
| Preguntas al ponente                       | 500 €                               |
| Faldon Wall                                | 2.500 €                             |
| Pantalla vertical multitáctil interactiva* | 2.500 €                             |
| Suelo Interactivo*                         | 2.500 €                             |
| Aula Virtual de e-Pósters                  | 6.500 €                             |
| Producción en Directo                      | 10.000 €                            |
| Anuncio en la aplicación iEvents           | 1.000 €                             |
| Display en Exposición Comercial            | 1.000 €                             |
| Café-pausa                                 | 3.000 €                             |

Los precios no incluyen el 21% de IVA.

\*Transporte 500€ no incluido.



# Inscripciones

| Cuota Inscripción                          | Hasta 29/08/18 | Desde 30/08/18 |
|--------------------------------------------|----------------|----------------|
| <b>Socios SAMFyC/semFYC</b>                | <b>315€</b>    | <b>415€</b>    |
| <b>No socios</b>                           | <b>400€</b>    | <b>525€</b>    |
| <b>Residentes socios <sup>(1)</sup></b>    | <b>105€</b>    | <b>220€</b>    |
| <b>Residentes no socios <sup>(1)</sup></b> | <b>210€</b>    | <b>305€</b>    |

<sup>(1)</sup> Los precios incluyen el 21 % IVA. Los residentes deberán presentar justificante de la Unidad Docente a la que pertenecen.

Si te inscribes al congreso y a las Jornadas de Ecografía, obtendrás un descuento en la cuota de las Jornadas.

Más información próximamente.

## Inscripción

La **inscripción** incluye:

- Acceso a las sesiones científicas.
- Cóctel de Inauguración.
- Almuerzo de trabajo (viernes 5 de octubre).

## Hoteles Oficiales del Congreso

| Cuota Inscripción | CAT. | HAB. DUI. | HAB. DOBLE |
|-------------------|------|-----------|------------|
| Condestable Irazo | 4*   | 75,00 €   | 92,00 €    |
| Infanta Cristina  | 4*   | 83,00 €   | 105,00 €   |
| HO Ciudad de Jaén | 4*   | 66,00 €   | 82,00 €    |
| Europa            | 3*   | 67,00 €   | 79,00 €    |
| Xauen             | 3*   | 73,00 €   | 80,00 €    |

*Tarifas con IVA y desayuno incluidos en el precio.*

# Boletín de Reserva

## Datos de facturación

RAZÓN SOCIAL.....CIF.....  
DIRECCIÓN.....  
CIUDAD.....C.P.....TLFNO.....  
E-MAIL.....

Es imprescindible que nos envíen por e-mail el **logotipo corporativo** que desean que aparezca en las publicaciones del Congreso.  
Formato **.tiff, .psd o .eps**, con una calidad de **300ppp**.

## Persona de contacto para seguimiento del acuerdo

.....

## Nombre comercial con el que desea aparecer\*

.....

\* Por favor, escríbalo tal y como debe aparecer (mayúsculas, minúsculas, acentos)

Este nombre comercial será el que se publique tanto en el programa como en los frontis del stand, salvo que sea de diseño.

Aceptamos las condiciones de la Exposición Comercial, solicitando por medio de la presente la colaboración de:

1ª OPCIÓN STAND(S) nº.....TOTAL m².....

SIMPOSIO.....

MESA.....

TALLER.....

OTRA COLABORACIÓN.....

Al precio total indicado de ..... + **21% IVA**, para lo cual abonaremos el 100% de su precio mediante:

- **Transferencia Bancaria:**

Entidad: Bankia

IBAN: ES06 2038 9807 4260 0030 0505

BIC/SWIFT: CAHMESMMXXX

Firma y sello en señal de conformidad

Fecha / /

# Reconocimiento de Interés Sanitario

Imprimir formulario



**JUNTA DE ANDALUCÍA**  
**Consejería de Salud**  
*Secretaría General de Calidad y Modernización*



- ☒ DE RECONOCIMIENTO DE INTERÉS CIENTÍFICO -SANITARIO  
☐ DE RECONOCIMIENTO DE INTERÉS DOCENTE -SANITARIO (exclusivamente personal NO SANITARIO)

|                                                                                                                                                                                      |                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD</b>                                                                                                                                     |                                                                                                      |
| TÍTULO DEL ACTO<br>27º Congreso Andaluz de Medicina Familiar y Comunitaria SAMFyC                                                                                                    | TIPO DE ACTIVIDAD<br><input checked="" type="checkbox"/> CIENTÍFICA <input type="checkbox"/> DOCENTE |
| ÁMBITO DE ACTUACIÓN DEL ACTO<br><input type="checkbox"/> LOCAL <input checked="" type="checkbox"/> REGIONAL <input type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> INTERNACIONAL |                                                                                                      |
| LUGAR DE LA CELEBRACIÓN (o indicar si es A DISTANCIA)<br>Palacio de Congresos de Jaén (IFEJA)                                                                                        |                                                                                                      |
| FECHA DE LA CELEBRACIÓN<br>4, 5 y 6 de octubre de 2018                                                                                                                               | PRESUPUESTO<br>221.188,00 euros                                                                      |
| PROFESIONALES A QUIENES VAN DIRIGIDO (EN ACTIVIDADES DOCENTES, SOLO PARA PERSONAL NO SANITARIO)                                                                                      |                                                                                                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> TITULADO SUPERIOR.....                                                                                                                           |                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> TITULADO MEDIO.....                                                                                                                                         |                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> PERSONAL AUXILIAR.....                                                                                                                                      |                                                                                                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> OTROS..... Médicos Residentes de Medicina Familiar y Comunitaria                                                                                 |                                                                                                      |

|                                                                |                      |                      |                       |
|----------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|
| <b>2 DATOS DE LA ENTIDAD ORGANIZADORA</b>                      |                      |                      |                       |
| NOMBRE<br>Sociedad Andaluza de Medicina Familiar y Comunitaria |                      |                      |                       |
| DOMICILIO SOCIAL<br>C/ Arriola, 4, Bajo D                      |                      |                      |                       |
| LOCALIDAD<br>Granada                                           | PROVINCIA<br>Granada | COD. POSTAL<br>18001 | TELÉFONO<br>654302016 |

|                                                                                     |                      |                      |                       |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|-----|
| <b>3 DATOS DE CONTACTO / SECRETARÍA TÉCNICA</b>                                     |                      |                      |                       |     |
| NOMBRE<br>Esther Requena                                                            |                      |                      |                       |     |
| E-MAIL<br>erequena@andaluzacongresosmedicos.com                                     |                      |                      |                       |     |
| DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVENIDA Y NUMERO<br>C/ Mozárabe 1 edificio parque local 2 |                      |                      |                       |     |
| LOCALIDAD<br>Granada                                                                | PROVINCIA<br>Granada | CÓD. POSTAL<br>18006 | TELÉFONO<br>635603894 | FAX |

|                                                                                                                                                           |                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>4 DOCUMENTACIÓN A APORTAR (Original y/o fotocopia compulsada)</b>                                                                                      |                                                                                                                         |
| <input checked="" type="checkbox"/> Memoria explicativa del acto.                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> Titulación, currículo profesional de los docentes y compromiso de asumir la tutoría |
| <input checked="" type="checkbox"/> Programa detallado a desarrollar.                                                                                     |                                                                                                                         |
| <input checked="" type="checkbox"/> Documentación acreditativa de la entidad organizadora. (Escritura de constitución, inscripción en Agencia Tributaria) |                                                                                                                         |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>5 DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| DECLARO que son ciertos cuantos datos figuran en la presente, y SOLICITO el reconocimiento de interés científico-sanitario o docente-sanitario (según proceda) de la actividad cuyos datos anteceden, y CONOCIENDO que el Reconocimiento NO IMPLICA NECESARIAMENTE valoración ni baremación en concursos ni mesas de contratación oficiales. |
| En <u>Granada</u> a <u>5</u> de <u>Marzo</u> de <u>2018</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Firma del/la solicitante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Fdo.:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

ILMO SR. SECRETARIO GENERAL DE CALIDAD Y MODERNIZACIÓN. CONSEJERÍA DE SALUD.