



Asociación Mexicana de Diabetes
en Guanajuato, A.C.

Educación y Vida Saludable



Federación Mexicana
de Diabetes, A.C.



XXVIII

Congreso Nacional de la Federación Mexicana de Diabetes, A.C.

Poliforum
León, Guanajuato
21 al 23 abril, 2016

f FedMexDiabetes

@fmdiabetes

www.fmdiabetes.org



Programa científico con temas de actualidad para médicos generales, especialistas y otros profesionales de la salud que atienden a personas con diabetes.



Programa educativo completo que incluye pláticas y talleres para personas con diabetes, familiares y público en general.

Asociación Mexicana de Diabetes en Guanajuato, A.C.
 Teléfono: 01 477 711 02 58
 Fax: 01 477 637 34 50
 guanajuato@fmdiabetes.org

XXVIII
 Congreso Nacional de la
Federación Mexicana
 de Diabetes, A.C.

FORMATO DE REGISTRO

CUOTAS DE INSCRIPCIÓN	Hasta el 20 de noviembre de 2015		Hasta el 28 de febrero del 2016		En sitio	
	*Suscriptores	Público General	*Suscriptores	Público General	*Suscriptores	Público General
**Médicos y profesionales de la salud	\$1,800	\$2,000	\$1,950	\$2,250	\$2,500	\$3,000
Residentes y enfermeras	\$950	\$1,200	\$1,050	\$1,350	\$1,500	\$1,850
Estudiantes con credencial	\$700	\$800	\$850	\$950	\$1,050	\$1,200
Personas con diabetes o familiares	\$250	\$400	\$250	\$450	\$450	\$600
Visita al área de exposición	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	\$400	\$550
Acompañantes médicos y profesionales de la salud	\$450	\$550	\$500	\$650	\$750	\$1,050
Taller educativo	Por publicar					
Taller científico	Por publicar					

*Suscriptores a la revista **Diabetes Hoy** y **Diabetes Hoy** para el profesional de la salud

**Médicos Generales y Especialistas, Licenciados en Nutrición, Odontólogos, Podólogos, Técnicos Radiólogos, etc.
 En caso de solicitar factura, estos costos son más IVA.

Nombre: _____

Edad: _____ Sexo: _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ C.P. _____

Teléfonos: _____ Correo electrónico: _____

Profesión: _____ Especialidad: _____

Vive con diabetes: Sí No Tipo _____

Presenta alguna complicación por diabetes: Sí No Cuál: _____

Miembro de la FMD: Sí No

Tiene familiares con diabetes: Sí No ¿Por qué medio se enteró? _____

Monto \$ _____ Fecha ____/____/____

Autorizo a la FMD utilizar la información que proporciono en el presente formato: Sí No

Para mayor información sobre el uso de datos en el presente formato, consultar el Aviso de Privacidad en www.fmdiabetes.org o solicitarlo al correo electrónico protecciondedatos@fmdiabetes.org

Informes e inscripciones:

FEDERACIÓN MEXICANA DE DIABETES, A.C.

Tel. (01 55) 5511 4320 / fmd@fmdiabetes.org / www.fmdiabetes.org

Datos bancarios para depósito

Banamax / Cuenta: 6364625 / Sucursal: 148 / Clabe: 0021 800 1486 3646 256

En caso de requerir factura,
 favor de enviar datos fiscales y
 comprobante de pago a
facturaselectronicas@fmdiabetes.org