



Boletín de Inscripción
ACREDITACIÓN EN TÉCNICAS DE RADIOFRECUENCIA 2015

Nombre			
Apellidos			
DNI		Teléfono Móvil	
Correo electrónico			
Especialidad		Año finalización Especialidad	
País de Trabajo		Hospital	
Años de experiencia en dolor		Socio SED	SI NO
Número de RF al año que realiza aproximadamente:			
Dispone de generador de RF	SI NO	Marca del generador	

PRECIOS

SOCIO SED 200€

NO SOCIO SED 300€

FORMA DE PAGO:

Transferencia a Sociedad Española del Dolor
IBAN ES21 0238 8179 1606 0000 9906

OBLIGATORIO ESTAR INSCRITO AL CONGRESO DE LA SED

Ante cualquier duda puede ponerse en contacto con Secretaría de la SED

SOCIEDAD ESPAÑOLA DEL DOLOR

Paseo de la Castellana, 241 - 4º A

28046 MADRID

Correo electrónico: secretaria@sedolor.es

Teléfono: + 34 911 729 144