



# XXXVI SEMANA INTERNACIONAL DE ULTRASONIDO

31 de Julio al 3 de Agosto

Hotel Fiesta Americana Coral Beach Cancún

## FORMA DE REGISTRO

### DATOS PERSONALES

NOMBRE: \_\_\_\_\_

NOMBRE

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

DIRECCION / CALLE: \_\_\_\_\_ No. Ext. \_\_\_\_\_ No. Int. \_\_\_\_\_

COLONIA: \_\_\_\_\_ POBLACION/ESTADO: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

TELEFONO FIJO: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_ CORREO: \_\_\_\_\_

### DATOS FISCALES EN CASO DE REQUERIR FACTURA

NOMBRE FISCAL: \_\_\_\_\_

RFC: \_\_\_\_\_

DIRECCION / CALLE: \_\_\_\_\_ No. Ext. \_\_\_\_\_ No. Int. \_\_\_\_\_

COLONIA: \_\_\_\_\_ POBLACION Y ESTADO: \_\_\_\_\_

C.P.: \_\_\_\_\_ CORREO: \_\_\_\_\_

**NOTA : FAVOR DE ADJUNTAR COPIA DE SU RFC (CEDULA FISCAL)**

CATEGORIA	COSTO
MEDICOS RADIÓLOGOS FEDERADOS AL CORRIENTE EN SUS CUOTAS	\$3,300 <input type="radio"/>
MEDICOS RADIÓLOGOS NO FEDERADOS O CON ADEUDO	\$6,600 <input type="radio"/>
MEDICOS GENERALES Y OTRAS ESPECIALIDADES	\$6,600 <input type="radio"/>
TÉCNICOS RADIÓLOGOS	\$2,200 <input type="radio"/>
MÉDICOS RESIDENTES	\$2,000 <input type="radio"/>
MÉDICOS RESIDENTES NO FEDERADOS	\$2,500 <input type="radio"/>
MÉDICOS RADIÓLOGOS EXTRANJEROS	USD 400 <input type="radio"/>

### DATOS BANCARIOS

BANAMEX, No. de cuenta : 4939097 ó Clabe Interbancaria: 0021 8005 7549 3909 77 Suc. 575

a nombre de la Federación Mexicana de Radiología e Imagen, A.C.

**Para considerar su inscripción será indispensable enviar la presente solicitud con copia de la ficha de depósito a:**

Correo: [contacto1@fmri.org.mx](mailto:contacto1@fmri.org.mx)

Whatsapp: 044 55 61 82 71 67

Teléfonos para confirmar inscripción: 01 (55) 90 00 20 73 / 90 00 20 74 / 90 00 20 75

