



**SLOVENSKÁ SPOLOČNOSŤ
CHIRURGIE RUKY**



POZVÁNKA

NA PODUJATIE

XIX.

**MEDZINÁRODNÝ KONGRES
CHIRURGIE RUKY**

23.-24.09.2024

Kongresové centrum Hotela Partizán, Tále,

Témy medzinárodného kongresu chirurgie ruky

23. - 24. 09. 2024

Lekári:

1. Riešenie radiokarpálnej artrózy
2. Skafo-lunatna dissociacia a jej komplikácie
3. Vrodené malformácie ruky
4. Úrazy skeletu a mäkkých častí ruky a zápästia

Kongresový poplatok: 50€

Občerstvenie a spoločná večera: 50€

Sesterská sekcia:

1. Pooperačná starostlivosť o pacientov v chirurgii ruky
2. Rehabilitácia pacientov s ochoreniami ruky a zápästia

Kongresový poplatok-člen/nečlen SKSaPA: 15€/25€ Občerstvenie a spoločná večera: 25€

Všetky uvádzané ceny sú vrátane DPH.

Prezident kongresu:

Doc. MUDr. Silvia Vajcziková, PhD.

Vedecký sekretár:

MUDr. Drahomír Palenčár, PhD.

Vedecký výbor kongresu:

MUDr. Jaroslav Cigaňák, PhD.

MUDr. Maroš Eľko

MUDr. Tomáš Heger, PhD., MPH, MHA



www.chirurgiaruky.sk

Kontakt: TAL Synergy, s.r.o., Banská Bystrica, Dana Figuliová, +421 903 548 151 dana.figuliova@gmail.com

**XIX. Medzinárodný kongres chirurgie ruky
Kongresové centrum Hotela PARTIZÁN, Tále
23. – 24. 09. 2024**

Prihláška k účasti – registračný formulár

Priezvisko, meno, titul: ID člena:.....

Adresa pracoviska (štát):

Fakturačné údaje:

E-mail: telef.:

Prihlasujem sa k:

aktívnej účasti

pasívnej účasti

Lekár

Sestra

UBYTOVANIE:

Ubytovanie vo vybranom zariadení rezervujeme len tým účastníkom, ktorí vyplnia formulár
Objednávka ubytovania – viď príloha.

Iné možnosti ubytovania individuálne.

TERMÍNY:

15.03.2024 prihlášky na: www.chirurgiaruky.sk

15.06.2024 **uzávierka prihlášok k aktívnej účasti.**

15.08.2024 posledný termín na zaslanie abstraktov

Texty abstraktov neprechádzajú odbornou ani jazykovou korektúrou, za obsahovú
a formálnu stránku abstraktu je zodpovedný autor.

PLATOBNÉ PODMIENKY: bankovým prevodom alebo v hotovosti na mieste konania podujatia.

Bankové spojenie: Tatra banka, a.s., SWIFT: TATRSKBX, SK35 1100 0000 0029 4000 6436

VS: (číslo zálohovej faktúry), KS: 0308, Poznámka: meno účastníka

INFORMÁCIE A ZASIELANIE PRIHLÁŠOK:

Dana Figuliová, +421 903 548 151, dana.figuliova@gmail.com

Odoslaním vyplneného formulára dávate súhlas organizujúcej spoločnosti so spracovaním a uchovaním osobných údajov uvedených vo formulári v súlade so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Súhlas je daný na dobu neurčitú a je možné ho kedykoľvek písomne odvolať zaslaním žiadosti na e-mailovú adresu: dana.figuliova@gmail.com

