

**sescam**  
Servicio de Salud de Castilla-La Mancha



COMPLEJO HOSPITALARIO  
UNIVERSITARIO ALBACETE



ASOCIACION CASTELLANO MANCHEGA  
DE MEDICINA DE URGENCIAS



PLAN NACIONAL DE RCP  
EUROPEAN RESUSCITATION COUNCIL

## CURSO DE INSTRUCTORES EN SOPORTE VITAL AVANZADO.

Plan Nacional de RCP. European Resuscitation Council.

(Actividad acreditada por la Comisión de Formación Continuada del Sistema Nacional de Salud con 9,1 créditos)

Albacete, 14 - 16 de Junio de 2007

- Lugar:** COMPLEJO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO DE ALBACETE  
(CHUA)  
C/ Hermanos Falcó, 37. 02006 - ALBACETE
- Fechas:** 14, 15 Y 16 de Junio de 2007
- Organiza:** **SOCIEDAD CASTELLANO MANCHEGA DE MEDICINA INTENSIVA,  
CRÍTICA Y UNIDADES CORONARIAS (SOMIUCAM).**  
**ASOCIACIÓN CASTELLANO MANCHEGA DE MEDICINA DE  
URGENCIAS (ACMUR).**  
*SERVICIO DE URGENCIAS DEL CHUA.*  
*UNIDAD DE MEDICINA INTENSIVA DEL CHUA.*  
Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias  
(SEMICIUC).  
Servicio de Salud de Castilla La Mancha (SESCAM)
- Dirigido:** Personal Médico y Diplomados en Enfermería.
- Condición:** Tener el Certificado del Curso de Soporte Vital Avanzado.
- Inscripción:** SECRETARÍA SERVICIO DE URGENCIAS CHUA  
Dña Alejandra Lario Alcazar, Secretaria.  
Teléfono/Fax 967597541  
Correo electrónico: malarior@sescam.jccm.es



**Fecha límite de preinscripción: 31 de Mayo de 2007.**

**Fecha límite de confirmación de inscripción: 6 de Junio de 2007.**

**IMPORTE DE LA INSCRIPCIÓN: 450,00 €**

**La inscripción incluye:**

- **Manual de Instructor en SVA de la SEMICIUIC.**
- **Manual de Soporte Vital Avanzado.**
- **Material complementario.**
- **Cafés de las tres jornadas.**
- **Comida del día 15 de Junio.**

**FORMA DE PAGO MEDIANTE TRANSFERENCIA BANCARIA:**

**Indicar: Nombre completo y Curso Instructores en SVA Albacete.**

**ACMUR**

**Caja Castilla La Mancha: CC nº 2105.1640.31.0141016446**

**COORDINADOTES CURSO:**

**Dr Fernando García López, UCI Polivalente CHUA**  
(637551131; [fgarcial@ono.com](mailto:fgarcial@ono.com)).

**Dr Francisco Javier Lucas Imbernón, Servicio de Urgencias**  
(629458871; [javierlucas@ono.com](mailto:javierlucas@ono.com)).

**Dr Fernando Pérez Gómez, Servicio de Urgencias.**

**Dra Isabel Murcia Sáez, UCI Polivalente CHUA.**



**BOLETÍN DE PREINSCRIPCIÓN CURSO DE**  
**INSTRUCTORES EN SOPORTE VITAL AVANZADO.**  
**Plan Nacional de RCP. European Resuscitation Council.**  
**Albacete, 14 - 16 de Junio de 2007**

N.I.F.*: NOMBRE* APELLIDOS* DOMICILIO CIUDAD Nº TELEFONO* CORREO ELECTRÓNICO	C.POSTAL
------------------------------------------------------------------------------------------------	----------

LUGAR DE TRABAJO UNIDAD/SERVICIO DOMICILIO CIUDAD Nº TELEFONO CORREO ELECTRÓNICO*	C.POSTAL
--------------------------------------------------------------------------------------------------	----------

CURSO DE SOPORTE VITAL AVANZADO realizado: Lugar*: Fecha*: Nº de resgistro*:
---------------------------------------------------------------------------------------

(\*Estos datos son imprescindibles para la preinscripción)

Firmado: