

# XIV JORNADA SVHaD

## Boletín de inscripción

Nombre y Apellidos.....

Centro Trabajo/Ciudad.....

E-mail.....

Alergias/intolerancias.....

Socio Medicina, 35 €

No socio Medicina, 80 €

Socio Enfermería, 25 €

No socio Enfermería 65 €

Otras especialidades, 65 €

Cuenta de ingreso, titular SVHaD, **ES27 0081 0320 0200 0206 0811**

Enviar este boletín junto a resguardo de transferencia a Secretaría

### SECRETARÍA SVHaD

Simposia Congresos, Ana O'Kelly  
[secretariasvhad@simposia-congresos.com](mailto:secretariasvhad@simposia-congresos.com)  
969 235 900//670 505 543



5 de mayo de 2023

Hotel Les Rotes

Denia



**SVHaD**   
SOCIEDAD VALENCIANA DE HOSPITAL A DOMICILIO

[www.svhad.es](http://www.svhad.es)