[**Veja a Programação**](http://cirurgiadamao.org.br/pdf/Agenda-SBCM-20171208.pdf) **Maiores Informações sobre o Curso:** Dr. Eduardo Farias Vasquez - E-mail: [eduvasquez@me.com](mailto:eduvasquez@me.com)

**Inscrição:** R$ 50,00.

O pagamento poderá ser efetuado no Banco Santander – Ag.2208 – São Luiz - C/C: 13000257-6 em nome de **Associação Brasileira de Cirurgia da Mão – SBCM** – CNPJ 49.361.496.0001-18.

O comprovante de pagamento e as informações acima deverão ser enviados para o e-mail [atendimento@cirurgiadamao.org.br](mailto:atendimento@cirurgiadamao.org.br) Assunto: **Inscrição Curso Regional RJ 17**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**Nome**:

**Cel**:

**E-mail**:

**CPF**:

**Cidade-Estado**:

**Categoria:** Sócio SBCM( ) Não Sócio SBCM( ) Residente( ) Terapeuta( ) Aluno( )

**Pontuação no CNA-AMB**: Sim( ) Não( )

CURSO DA

REGIONAL RJ

**Avanços da Cirurgia do Plexo Braquial Data: 08/12/2017 (sex) – Horário: 8h-20h Local: INTO RJ – (Av. Brasil, 500 – S. Cristóvão - Rio de Janeiro – RJ).**

