



MÁS ALLÁ DE LA REFORMA:  
IMPACTO • SOLUCIONES • CAMBIOS

20 AL 23 DE OCTUBRE DE 2010  
SHERATON HOTEL AND CASINO CONVENTION CENTER

## HOJA DE MATRICULA (Educativas Individuales)

Nombre \_\_\_\_\_

Institución \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Teléfonos: Oficina \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Celular \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Nombre cónyuge (pareja) \_\_\_\_\_

Si el conyuge asiste a las sesiones educativas e interesa certificado deberá pagar \$50 adicionales

### **COSTO DE MATRICULA:**

\_\_\_ Socio AHPR, \_\_\_ PRHIMA, \_\_\_ AMPR Un Día completo.....\$ 95.00

\_\_\_ No Socio AHPR, \_\_\_ PRHIMA, \_\_\_ AMPR, Un Día completo... \$110.00

*(INCLUYE: desayuno, "coffee breaks", almuerzos y actividades educativas del día)*

\_\_\_ Socio AHPR, \_\_\_ PRHIMA, \_\_\_ AMPR por crédito..... \$25.00 Créditos: \_\_\_

\_\_\_ No Socio AHPR, \_\_\_ PRHIMA, \_\_\_ AMPR por crédito... \$40.00 Créditos: \_\_\_

*(NO INCLUYE: desayunos, almuerzos, actividades sociales y recreativas)*

### FORMA DE PAGO

Cantidad incluida \$ \_\_\_\_\_  Efectivo  Cheque # \_\_\_\_\_  Giro

(A nombre de ASOCIACION DE HOSPITALES DE PR)

Tarjetas  VISA  MASTERCARD  AMERICAN EXPRESS #Código \_\_\_\_\_

Dueño de la tarjeta \_\_\_\_\_

Número \_\_\_\_\_ Fecha de expiración \_\_\_\_\_

### FECHA LIMITE DE MATRICULA: 1 DE OCTUBRE DE 2010

#### POLITICA DE CANCELACION Y PAGO:

- PARA GARANTIZAR LA MATRICULA DEBE INCLUIR EL PAGO CORRESPONDIENTE.
- PODRÁ CANCELAR SU PARTICIPACIÓN SIN PENALIDAD HASTA EL 06 DE OCTUBRE. SI CANCELA LUEGO DE ESTA FECHA SE LE COBRARÁ UN CARGO POR CANCELACIÓN DE 50%.
- **NO HABRA MATRICULA DURANTE LA CONVENCION**
- **NO SE ACEPTARAN FACTURAS**
- CHEQUES A NOMBRE DE: ASOCIACION DE HOSPITALES DE PR

### ASOCIACION DE HOSPITALES DE PUERTO RICO

Villa Nevárez Professional Center Suite 101 Rio Piedras PR 00926

Tels: 787-764-0290/0987 Fax: 787-753-9748

Email : [eortiz@hospitalespr.org](mailto:eortiz@hospitalespr.org)