

DOSSIER COMERCIAL

4^{as}

Jornadas Nacionales de

DOLOR

Semergen

13 y 14 de Abril en el Parador de Cádiz "Hotel Atlántico"



CÁDIZ 2018

www.dolorsemergen.com
info@dolorsemergen.com

Secretaría técnica:



C/Narváez 15-1'izq
28009 · Madrid
tel: 902 430 960
fax: 902 430 959
info@apcongress.es

CARTA DE PRESENTACIÓN

Estimados/as amigos/as:

Tenemos el placer de presentaros las 4as Jornadas Nacionales del Dolor SEMERGEN organizadas por el Grupo de Trabajo del Dolor de la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria SEMERGEN y que se desarrollan en el Parador de Cádiz "Hotel Atlántico", durante los días 13 y 14 de abril de 2018.

Nuestro objetivo, tal y como hemos venido trabajando en las anteriores ediciones de estas Jornadas, es favorecer el manejo del dolor especialmente en la Atención Primaria contando con la integración de las unidades del dolor. La participación en diferentes talleres durante el curso, con varias repeticiones en grupos, os van a ayudar a abordar los temas en los que hemos trabajado para desarrollar un programa integral que responde a las expectativas de quienes nos dedicamos al dolor en la medicina, además de con el envío de comunicaciones a las Jornadas, que colaborarán en conocer el día a día de nuestras consultas.

La ciudad elegida este año es Cádiz, el sur de España. La "Tacita de Plata" es considerada la ciudad más antigua de Occidente., y su clima marinero, sus gentes y su aroma a carnaval que perdura durante todo el año, contribuyen al recibimiento que nos dará la ciudad en esos días. En esta urbe de luz especial conviven en perfecta armonía palacios barrocos y edificios indianos con la excepcional arquitectura moderna del Parador de Cádiz, sede de las jornadas, con sus maravillosas vistas a la Bahía de Cádiz y playa de la Caleta, cuyas modernas instalaciones sumarán en el desarrollo científico de nuestro encuentro. Entendemos lo difícil que os resulta la asistencia a este tipo de jornadas formativas, pero por ello hacemos más ahínco en contar con vuestra presencia, porque de esta manera podremos poner en común los nuevos conocimientos y estudios que surgen en nuestra área de trabajo. Además os animamos a interactuar con los ponentes en los talleres y a enviar comunicaciones para aprovechar al máximo vuestro tiempo en las jornadas.

Por tanto, nuestra invitación no sólo es para que asistáis, sino también para que forméis parte de nuestro evento y podamos enriquecernos con vuestra experiencia. Previamente os damos la bienvenida y os agradecemos vuestra presencia, recibid un cordial saludo.

Dr. D. Pedro Juan Ibor Vidal

Responsable del Grupo de Trabajo del Dolor de SEMERGEN

Dr. D. Antonio Alcántara Montero

Secretario del Grupo de Trabajo del Dolor de SEMERGEN

Dr. D. Enrique Alcaraz Vera

Miembro Comité Organizador Jornadas del Dolor SEMERGEN Cádiz 2018

Dr. D. Rafael Carrascal Garrido

Miembro Comité Científico Jornadas del Dolor SEMERGEN Cádiz 2018

COMITÉ ORGANIZADOR

Miembros

Dr. D. Pedro Juan Ibor Vidal

Médico de Familia. Centro de Salud Guillem de Castro. Valencia. Coordinador del Grupo de Trabajo de Dolor de SEMERGEN.

Dr. D. Enrique Manuel Alcaraz Vera

Médico de Familia. Centro de Salud La Laguna. Cádiz. Miembro del Grupo de Trabajo Dolor de SEMERGEN.

COMITÉ CIENTÍFICO

Miembros

Dr. D. Antonio Alcántara Montero

*Médico de Familia. Unidad del Dolor del Hospital Don Benito-Villanueva de la Serena.
Badajoz.*

Dr. D. Rafael Ángel Carrascal Garrido

Médico de Familia. Unidad de Gestión Clínica de Armilla. Granada.

AVANCE DE PROGRAMA CIENTÍFICO

VIERNES 13-4-2018

17:00-18:30h.- TALLERES SIMULTÁNEOS (1º Edición)

18.30-18:45h.- INAUGURACIÓN DE LAS JORNADAS

18.45-19:30h.- CHARLA INAUGURAL

19.30-20:00h.- CAFÉ

20:00-21:00h.- MESA: Presentación del Protocolo de derivación de Atención Primaria a Unidades del Dolor para pacientes con Dolor Neuropático

SÁBADO 14-4-2018

8.30-9:30h.- DEFENSA DE COMUNICACIONES

9.30-10:30h.- MESA: La sensibilización central en el paciente con artrosis

10.30-12:00h.- TALLERES SIMULTÁNEOS (2º Edición)

12.00-12:30h.- CAFÉ

12.30-14:00h.- TALLERES SIMULTÁNEOS (3º Edición)

14.00h.- CLAUSURA DE LAS JORNADAS Y ENTREGA DE PREMIOS

TALLERES SIMULTÁNEOS

- Rotación de Opioides
- Parche de Capsaicina 8% en el tratamiento del dolor neuropático periférico
- Abordaje del paciente con Fibromialgia en Atención Primaria
- Diagnóstico diferencial del dolor lumbar

SECRETARÍA TÉCNICA



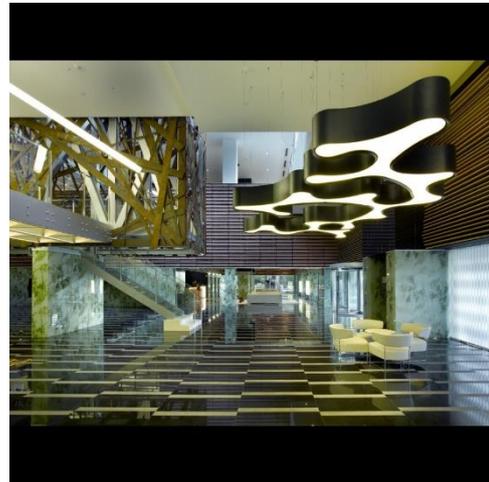
C/ Narváez Nº 15, 1º izq
28009 Madrid

Tel: 902 430 960

Fax: 902 430 959

Email: fgomez@apcongress.es
info@apcongress.es

SEDE DE LAS JORNADAS

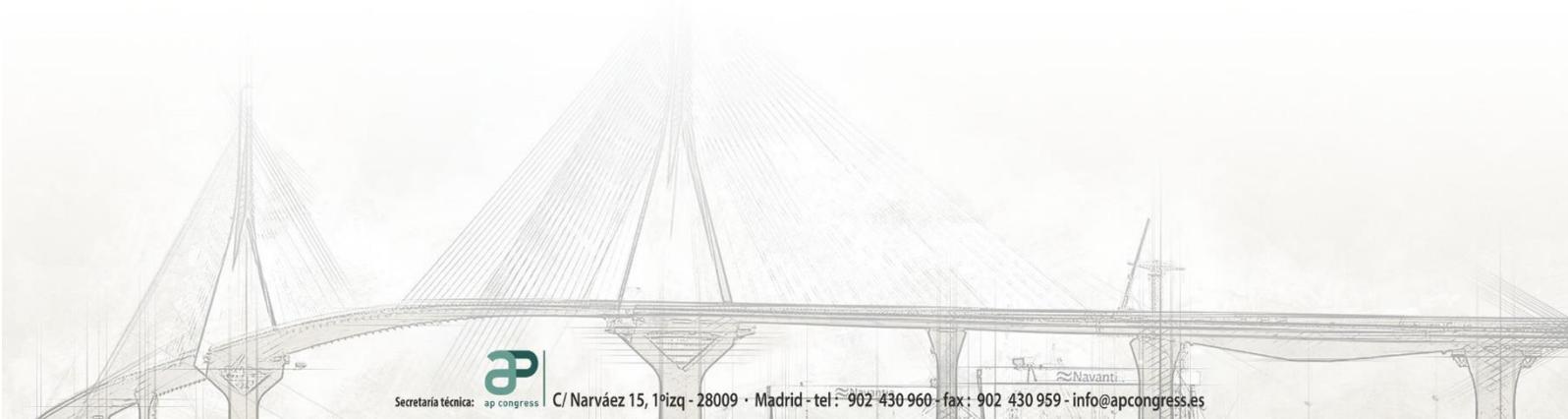
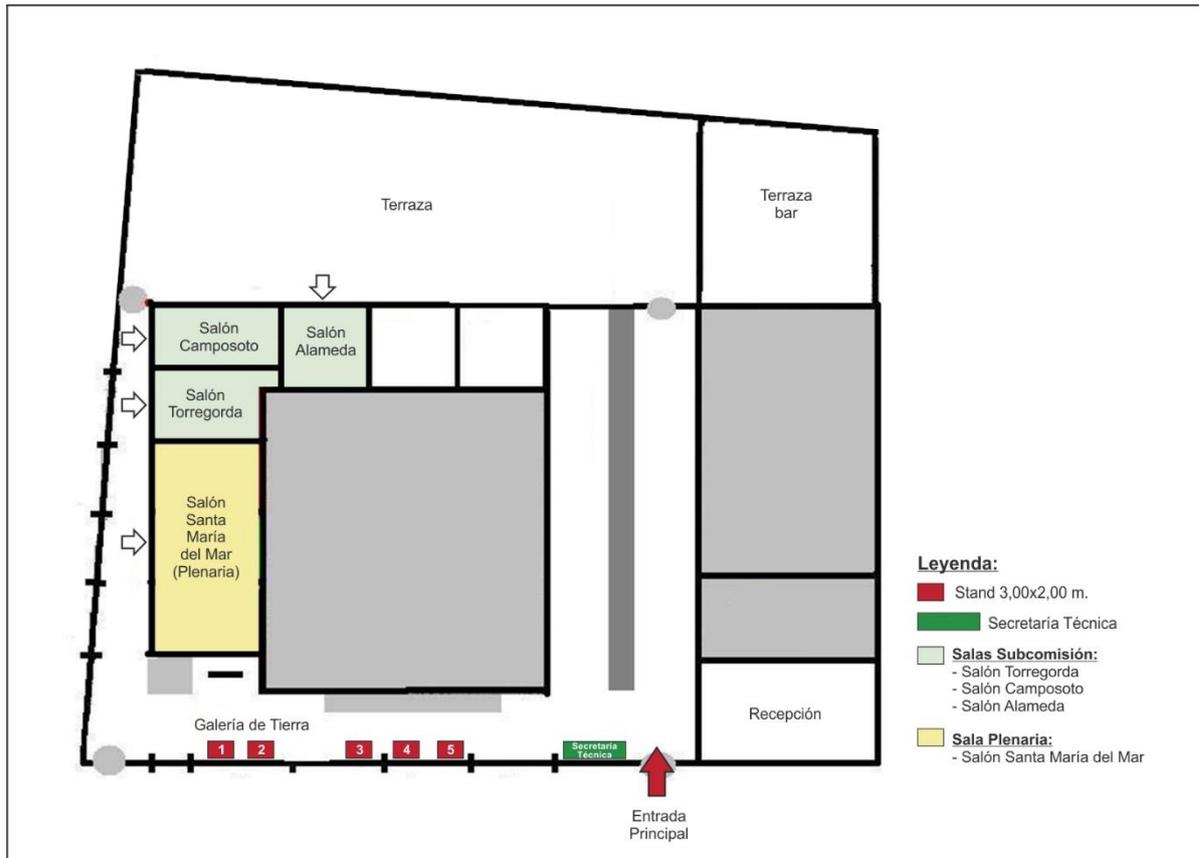


Parador de Cádiz "Hotel Atlántico"

Av. Duque de Nájera, 9
11002 Cádiz, España

Teléfono: +34 956226905

PLANO STANDS



OPCIONES DE COLABORACIÓN

Las colaboraciones se pueden realizar en la modalidad de Paquetes de colaboración y Otras Colaboraciones.

1. PAQUETES DE COLABORACIÓN

PAQUETE	CONCEPTOS QUE INCLUYE	PRECIO
TIPO A	60 Inscripciones* 1 Mesa/Seminario (1h) 2 stands (6m ²)	16.500,00€
TIPO B	40 Inscripciones* 1 stand 3x2m	9.000,00€
TIPO C	20 Inscripciones* 1 stand 3x2m	5.500,00€
TIPO D	10 Inscripciones* 1 stand 3x2m	3.500,00€
TIPO E	50 inscripciones*	8.000,00€
TIPO F	25 inscripciones*	5.250,00€
TIPO G	10 inscripciones*	1.750,00€
TIPO H	10 inscripciones completas sin distinguir entre tipos de inscripción	2.250,00€

*(10 inscripciones = 3 No socios + 2 Socios + 3 residentes no socios + 2 residentes socios)

Los precios no incluyen el IVA.

2. OTRAS COLABORACIONES

COLABORACIÓN	COSTE
Mesa	5.000,00€
Taller(3 ediciones)	4.500,00€
Espacio para stand 3x2m	3.500,00€
Display en Exposición Comercial	800,00€
Anuncio en el programa de las Jornadas	1.000,00€
Café Pausa (precio por servicio)	Consultar con Secretaría Técnica
Patrocinio página Web	1.500,00€
Inclusión publicidad Cartera Congresista	500,00€
Pantalla Táctil Interactiva	2.000,00€
Arcos de Control de Acceso a Salas	5.000,00€

Los precios no incluyen el IVA.

CARACTERÍSTICAS DE LAS COLABORACIONES

MESA

Características:

- 1 hora de duración con un moderador y dos ponentes.
- El patrocinador podrá estructurarlo como desee siempre que se ajuste al tiempo y a los objetivos de las Jornadas.
- La empresa colaboradora tendrá que cubrir los gastos del moderador y ponentes (inscripción, alojamiento, desplazamiento y honorarios).

TALLER

Características:

- 1 hora y 30 minutos de duración con dos ponentes. El taller se repetirá 3 veces.
- La empresa colaboradora tendrá que cubrir los gastos de los ponentes (inscripción, alojamiento, desplazamiento y honorarios).

ESPACIO PARA STAND

Características:

- El nº de stand será adjudicado por orden de petición.
- Los precios de stands no incluyen estructura modular.

DISPLAY EN LA EXPOSICIÓN COMERCIAL

El patrocinador podrá poner en la zona de la exposición comercial un display con publicidad de su empresa.

ANUNCIO EN EL PROGRAMA DE LAS JORNADAS

Incluye en la contraportada del programa definitivo una página con el logo del patrocinador.

PATROCINIO CAFÉ PAUSA

Se incluirían carteles con el logo del patrocinador en el lugar de celebración de los cafés pausa.

PATROCINIO PÁGINA WEB

Logotipo de empresa patrocinadora en lugar preferente de la página de inicio de la web de las Jornadas con un enlace a la página web de la empresa.

INCLUSIÓN DE PUBLICIDAD EN LA CARTERA DEL CONGRESISTA

Tras visto bueno del Comité Organizador

PANTALLA TÁCTIL INTERACTIVA

Es una pantalla FullHD de gran tamaño en formato vertical y táctil, incluye:

- Publicidad del patrocinador con la inclusión del logo de la entidad patrocinadora en cada pantalla o en banner fijo.
- Información del programa científico.
- Plano sede de las Jornadas y de la planta de la exposición comercial con los logos de los patrocinadores
- Envía el programa científico con información de las Jornadas y logo del patrocinador a móviles.

ARCOS DE CONTROL DE ACCESO A SALAS Y LANDYARD

Coste: Consultar con Secretaría Técnica

Características:

Es una plataforma multimedia modular basada en un software de gestión, terminales (Arcos de Control) y servidor central que detectan el paso de las personas.

- **¿Cómo funciona?** A cada participante se le entrega una acreditación con sus datos: y el arco tiene un dispositivo que capta la señal de la tarjeta, extrae la información y se la pasa al subsistema de procesamiento de datos.
- **¿Para qué sirve?** Este sistema permite un control total sobre la asistencia a la sala, esto sirve de justificación para la obtención de créditos para la carrera profesional del médico.
- **¿Cómo puedo rentabilizarlos?** El sistema tiene la posibilidad de ser recubiertos con vinilos de publicidad, con lo que, el logotipo de la empresa quedará de manera muy visible a todos los asistentes. Los landyard también llevarán el logo del patrocinador.

INSCRIPCIONES A LAS JORNADAS

INFORMACION DE INSCRIPCIÓN

CUOTA INSCRIPCIÓN	HASTA EL 22 DE MARZO DE 2018	DESDE EL 23 DE MARZO DE 2018
SOCIOS ⁽¹⁾	250,00€	300,00€
NO SOCIOS	300,00€	350,00€
RESIDENTES ⁽²⁾	200,00€	250,00€
RESIDENTES SOCIOS DE SEMERGEN ⁽²⁾	180,00€	220,00€
MÉDICOS JUBILADOS Y ESTUDIANTES DE 4º a 6º AÑO MEDICINA (plazas limitadas) ⁽³⁾	0,00€	0,00€

Los precios incluyen IVA.

(1) Socios SEMERGEN

(2) Imprescindible adjuntar certificado oficial de Residencia.

(3) Estos tipos de inscripción **no** incluyen servicios de restauración.

Imprescindible enviar por email (info@dolorsemergen.com) documento que acredite condición de estudiante o jubilado, según corresponda.

La inscripción completa a las Jornadas incluye:

- Documentación de las Jornadas
- Acceso a Sesiones Científicas
- Cena (Viernes)
- Cafés- Pausa

HOTEL OFICIAL DE LAS JORNADAS

HOTEL	DUI	DOBLE
Parador de Cádiz "Hotel Atlántico"	130€	150€

Precios con IVA incluido.

Precios por habitación y noche en régimen de alojamiento y desayuno.

Boletín de Reserva

DATOS DE FACTURACIÓN

RAZÓN SOCIAL.....CIF.....
DIRECCIÓN.....
CIUDAD.....C.P.....TLFNO.....
E-MAIL.....

***Es imprescindible que nos envíen por e-mail el logotipo corporativo que desean que aparezca en las publicaciones del Congreso. Formato .tiff, .psd o .eps, con una calidad de 300ppp

PERSONA DE CONTACTO PARA SEGUIMIENTO DEL ACUERDO

.....

NOMBRE COMERCIAL CON EL QUE DESEA APARECER

.....

*** Por favor, escríbalo tal y como debe aparecer (mayúsculas, minúsculas, acentos)
Este nombre comercial será el que se publique en el programa.

Aceptamos las condiciones de la Exposición Comercial, solicitando por medio de la presente la colaboración de:

1ª OPCIÓN STAND Nº.....TOTAL m².....
2ª OPCIÓN STAND Nº.....TOTAL m².....
MESA/SIMPOSIO
TALLER.....
OTRA COLABORACIÓN

al precio total indicado de+ 21% IVA, para lo cual
abonaremos el 100% de su precio mediante:

- Transferencia a:
 - BMN
 - ES45 0487 3372 8120 0000 6870
 - GBMNESMM
- Cheque bancario a nombre Viajes Genil S.A.

Firma y sello en señal de conformidad

Fecha

SOLICITUD RECONOCIMIENTO DE INTERÉS SANITARIO

Imprimir formulario



JUNTA DE ANDALUCÍA
Consejería de Salud

Secretaría General de Calidad y Modernización



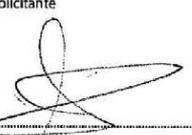
- DE RECONOCIMIENTO DE INTERÉS CIENTÍFICO -SANITARIO
 DE RECONOCIMIENTO DE INTERÉS DOCENTE -SANITARIO (exclusivamente personal NO SANITARIO)

1 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD	
TÍTULO DEL ACTO 4as Jornadas Nacionales de Dolor SEMERGEN	TIPO DE ACTIVIDAD <input checked="" type="checkbox"/> CIENTÍFICA <input type="checkbox"/> DOCENTE
ÁMBITO DE ACTUACIÓN DEL ACTO <input type="checkbox"/> LOCAL <input type="checkbox"/> REGIONAL <input checked="" type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> INTERNACIONAL	
LUGAR DE LA CELEBRACIÓN (o indicar si es A DISTANCIA) Parador de Cádiz "Hotel Atlántico"	
FECHA DE LA CELEBRACIÓN	PRESUPUESTO
PROFESIONALES A QUIENES VAN DIRIGIDO (EN ACTIVIDADES DOCENTES, SOLO PARA PERSONAL NO SANITARIO)	
<input checked="" type="checkbox"/> TITULADO SUPERIOR: Médicos de Atención Primaria, Residentes de Medicina Familiar y Comunitaria	
<input type="checkbox"/> TITULADO MEDIO:	
<input type="checkbox"/> PERSONAL AUXILIAR:	
<input type="checkbox"/> OTROS:	

2 DATOS DE LA ENTIDAD ORGANIZADORA			
NOMBRE Sociedad de Médicos de Atención Primaria SEMERGEN			
DOMICILIO SOCIAL C/ Goya, 25, 5º Izqda			
LOCALIDAD Madrid	PROVINCIA Madrid	COD. POSTAL 28001	TELÉFONO 915002171

3 DATOS DE CONTACTO / SECRETARÍA TÉCNICA			
NOMBRE Sandra Mérida			
E-MAIL smerida@apcongress.es			
DOMICILIO: CALLE, PLAZA Ó AVENIDA Y NUMERO C/Narvárez 15 1º izqda			
LOCALIDAD Madrid	PROVINCIA Madrida	CÓD. POSTAL 28009	TELÉFONO 870487437
FAX			

4 DOCUMENTACIÓN A APORTAR (Original y/o fotocopia compulsada)	
<input checked="" type="checkbox"/> Memoria explicativa del acto.	<input checked="" type="checkbox"/> Titulación, currículo profesional de los docentes y compromiso de asumir la tutoría
<input checked="" type="checkbox"/> Programa detallado a desarrollar.	
<input checked="" type="checkbox"/> Documentación acreditativa de la entidad organizadora. (Escritura de constitución, inscripción en Agencia Tributaria)	

5 DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA
DECLARO que son ciertos cuantos datos figuran en la presente, y SOLICITO el reconocimiento de interés científico-sanitario o docente-sanitario (según proceda) de la actividad cuyos datos anteceden, y CONOCIENDO que el Reconocimiento NO IMPLICA NECESARIAMENTE valoración ni baremación en concursos ni mesas de contratación oficiales.
En Madrid a 16 de Enero de 2018
Firma del/la solicitante

Fdo:

ILMO SR. SECRETARIO GENERAL DE CALIDAD Y MODERNIZACIÓN. CONSEJERIA DE SALUD.