

PROGRAMA CIENTÍFICO

Miércoles 11 de mayo

11:00-14:00 h.
16:30-18:00 h. **RECOGIDA DE DOCUMENTACIÓN**

17:00 - 20:15 h **SIMPOSIUM SATELITE**

Jueves 12 de mayo

8:45 - 9:15 h. **RECOGIDA DE DOCUMENTACIÓN**

9:15 - 9:30 h. **INAUGURACIÓN OFICIAL**

9:30 - 10:15 h. **CONFERENCIA INAUGURAL**
"Desarrollo sostenible y Esterilización"

10:15 - 10:30 h. **DISCUSIÓN**

10:30 - 11:30 h. **MESA REDONDA:**
"Desarrollo sostenible y Esterilización"

11:30 - 11:45 h. **DISCUSIÓN**

11:45 - 12:15 h. **Descanso. Café.**
Exposición de pósters.

12:15 - 13:00 h. **CONFERENCIA**
"Nuevas tendencias en Cirugía Laparoscópica"

13:00 - 13:15 h. **DISCUSIÓN**

13:30 - 16:00 h. **Comida de trabajo**

16:30 - 17:00 h. **MESA REDONDA**
"Actualización en tecnologías de esterilización a baja temperatura"

17:00 - 17:15 h. **DISCUSIÓN**

17:15 - 17:45 h. **MESA REDONDA**
"Nuevos métodos en descontaminación"

17:45 - 18:00 h. **DISCUSIÓN**

18:00 h. **PROGRAMA SOCIAL**

Viernes 13 de mayo

09:00 - 10:30 h. **MESA REDONDA**
"La reutilización de dispositivos médicos de un solo uso"

10:30 - 10:45 h. **DISCUSIÓN**

10:45 - 11:15 h. **Descanso. Café**
Exposición de pósters.

11:15 - 12:00 h. **ACTO DE CLAUSURA**

12:00 - 13:00 h. **ASAMBLEA DE SOCIOS DEL CEDEST**

13:15 h. **Comida de Trabajo**

XIX Congreso del CEDEST

Apellidos: _____
Domicilio: _____
C.P.: _____ Ciudad: _____
Centro de Trabajo: _____ Teléfono: _____
E-mail: _____ Fax: _____

Para formalizar la inscripción remitir este Boletín y comprobante bancario del ingreso de la cuota de inscripción a:
Secretaría Técnica. Acuario Congresos y Convenciones
c/ Ricardo Gil, 11. 2º B. 30002 MURCIA.
Teléfono: 968 21 72 60. Fax: 968 34 49 03.
E-mail: alfonso@congresosacuario.com

Forma de pago: Transferencia bancaria a nombre del XIX Congreso del CEDEST. Entidad bancaria "Banco Pastor" cuenta: **0072 0510 61 0000107121.**

En caso de inscribirse en el Congreso se abonará en efectivo.

La inscripción incluye acreditación, documentación, cafés y comidas de trabajo.

Fecha: _____ Firma: _____

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

CUOTA DE INSCRIPCIÓN

	Hasta el 11/04/11	Desde el 12/04/11
Socio *	290 euros	330 euros
No socio	370 euros	400 euros
Estudiante	150 euros	180 euros

(*). Sólo se aplicarán las tarifas para socios a quienes en el momento de la inscripción ostenten ya la condición de socio (aprobada en Asamblea General) o a quienes hubieran solicitado dicha condición con una antelación no inferior a los 6 meses previos a la celebración del evento".

XIX Congreso del CEDEST BOLETÍN DE RESERVA DE ALOJAMIENTO

Apellidos: _____ Nombre: _____
Domicilio: _____ Provincia: _____
C.P.: _____ Ciudad: _____ Teléfono: _____
Centro de Trabajo: _____ Fax: _____
E-mail: _____

FORMALIZAR LA INSCRIPCIÓN deberá remitir este Boletín a Viajes Diana, S.A., adjuntando cheque nominativo o copia de la transferencia bancaria. La reserva se confirmará en el momento de recepción de ambos documentos. Gastos de cancelación a partir del día 25 de abril de 2011.

VIAJES DIANA, S.A.
c/ Bartolomé Pérez Casas, s/n 38008 Murcia.
Teléfono 968 24 86 62. Fax 968 24 43 01.
E-mail: jesus@viajesdiana.com

Datos para facturación:

Nombre y apellidos: _____

C.P. Ciudad: _____

Tel. Fax: _____

CIF: _____

Provincia: _____

E-mail: _____

HOTEL	Habitación Doble	Habitación individual
Hotel Beatriz ****	98 euros	82 euros
Gran Hotel ****	125 euros	98 euros
Hotel Europa ***	79 euros	68 euros

Hotel: _____ Tipo de habitación: _____
Fecha de entrada: _____ Fecha de salida: _____

Transferencia bancaria a Caja Madrid. Cuenta 2038 4721 99 6000013496
 Cheque bancario a nombre de Viajes Diana, S.A.

XIX Congreso del CEDEST

Comité de Honor

Autoridades de las siguientes Instituciones:

- Junta de Castilla - La Mancha
- Ayuntamiento de Albacete
- Diputación de Albacete
- Universidad de Castilla - La Mancha
- Complejo Hospitalario Universitario de Albacete
- Colegio Oficial de Médicos
- Colegio Oficial de Enfermería

XIX Congreso del CEDEST

Comité Científico

Presidente: José Fereres Castiel
Vicepresidente I: Miguel Carrasco Asenjo
Vicepresidente II: Esther Sánchez García
Tesorero: Alberto Mariano Lázaro
Secretaria: Gloria Mato Chaín
Vocales: Gil Rodríguez Caravaca
 Jesús González Lama
 José L. Torres Rodríguez
 Alejandra Vilapriño Courtier
 M^a Jesús Cantalapiedra
 David Criado Álvarez
 Juan José López Tejedor

Comité Organizador

Presidente: Máxima Lizán García
Secretario: Jesús García Guerrero
Vocales: M^a José Díaz Villaescusa
 Ana Gómez Juárez Sango
 Javier Cano Molina
 Consuelo Pedrosa Cano
 M^a Carmen Úbeda Sánchez
 Raquel Núñez Muñoz
 Juan José Criado Álvarez
 Enriqueta Muñoz Platón
 M^a Socorro Patiño Patiño

XIX Congreso Internacional Club Español de Esterilización

Organiza:



Secretaría Científica

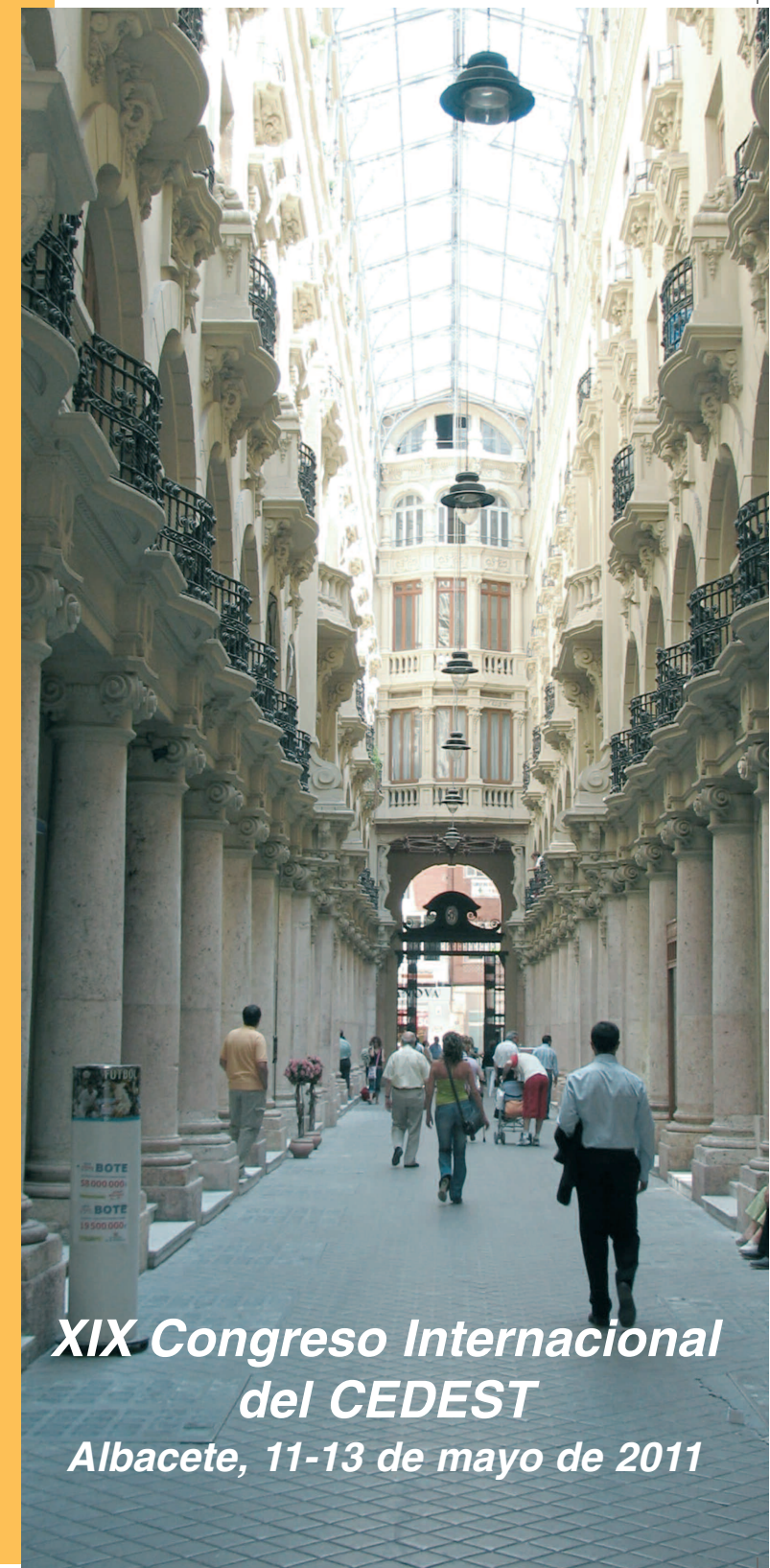
Servicio de Medicina Preventiva
Hospital Clínico San Carlos
C/ Martín Lagos, s/n
28040 Madrid
Tel.: 91 330 34 30
www.cedest.org

Secretaría Técnica

Acuario Congresos y Convenciones, S. L.
C/ Ricardo Gil, 11-2º B
30002 Murcia
Tel.: 968 21 72 60. Fax: 968 34 49 03
alfonso@congresosacuario.com

Sede

Palacio de Congresos de Albacete
Avda. Autovía, 1. 02006 Albacete



**XIX Congreso Internacional
del CEDEST**
Albacete, 11-13 de mayo de 2011