



**FORMATO DE INSCRIPCIÓN  
LI CONGRESO ANUAL  
DEL 28 DE ABRIL AL 2 DE MAYO DE 2010,  
PUEBLA, PUE. MÉXICO.**

**50 años**  
1959 - 2009

APELLIDO PATERNO	MATERNO	NOMBRE (S)
TITULO, PROFESIÓN O ESPECIALIDAD		
DOMICILIO PARTICULAR, CALLE Y NÚMERO	COLONIA	CÓDIGO POSTAL
CIUDAD	ESTADO	PAÍS
TELÉFONO (S)	No. FAX	CORREO ELECTRÓNICO
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	DEPARTAMENTO	
CALLE Y NÚMERO	COLONIA	CÓDIGO POSTAL
CIUDAD	ESTADO	PAÍS
TELÉFONO (S)	No. FAX	CORREO ELECTRÓNICO
CONSULTORIO CALLE Y NÚMERO	COLONIA	CÓDIGO POSTAL
CIUDAD	ESTADO	PAÍS
TELÉFONO (S)	No. FAX	CORREO ELECTRÓNICO

**cruce con una x la dirección a la cual desea sé envié su correspondencia**

**CUOTAS DE INSCRIPCIÓN**

	<i>Hasta el 28 de Febrero 2010</i>		<i>Hasta el 31 de Marzo 2010</i>		<i>Del 1º. de Abril al Congreso</i>	
<b>SOCIOS TITULARES Y ASOCIADOS</b>	<b>Anualidad</b>	<b>\$1,500.00</b>	<b>Anualidad</b>	<b>\$1,500.00</b>	<b>Anualidad</b>	<b>\$1,500.00</b>
	<b>Cuota congreso</b>	<b>\$2,300.00</b>	<b>Cuota congreso</b>	<b>\$2,600.00</b>	<b>Cuota congreso</b>	<b>\$2,850.00</b>
<b>SOCIOS ASPIRANTES Y RESIDENTES</b>	<b>Cuota congreso</b>	<b>\$1,150.00</b>	<b>Cuota congreso</b>	<b>\$1,300.00</b>	<b>Cuota congreso</b>	<b>\$1,450.00</b>
<b>Q.F.B., TÉCNICOS LABORATORISTAS Y ENFERMERAS*</b>	<b>Cuota congreso</b>	<b>\$1,500.00</b>	<b>Cuota congreso</b>	<b>\$1,750.00</b>	<b>Cuota congreso</b>	<b>\$2,000.00</b>
<b>MÉDICOS. NO ASOCIADOS*</b>	<b>Cuota congreso</b>	<b>\$3,000.00</b>	<b>Cuota congreso</b>	<b>\$3,300.00</b>	<b>Cuota congreso</b>	<b>\$3,650.00</b>
<b>CUOTA DE ESTUDIANTES DE (PREGRADO UNICAMENTE)</b>						<b>\$575.00</b>
<b>CENA DE GALA</b>						<b>\$500.00</b>

Transferencia Bancaria o Depósito Referenciado a nombre de: Agrupación Mexicana para el Estudio de la Hematología, A.C. **Banco: Bancomer No. de Cuenta: 0148834814 CLABE: 012 180 00148834814 9** Enviar copia de la ficha de depósito con su nombre escrito y hoja de registro a San Francisco 1626-406 col. del Valle 03100 México, DF o al Fax (55) 55 34 18 56 o al e-mail: [ameh2003@prodigy.net.mx](mailto:ameh2003@prodigy.net.mx) [amehac@prodigy.net.mx](mailto:amehac@prodigy.net.mx)  
RECIBO FISCAL A NOMBRE DE \_\_\_\_\_

DOMICILIO FISCAL: \_\_\_\_\_

R.F.C. \_\_\_\_\_

PARA SER LLENADO POR LA AMEH

No. DE RECIBO \_\_\_\_\_ FECHA DE RECEPCIÓN \_\_\_\_\_