

Научно - практическая конференция

Невынашивание беременности: социальная проблема, медицинские решения

Ф.И.О. (полностью)

.....

.....

Название лечебного учреждения

.....

Специализация

Должность

Рабочий телефон (с кодом города)

Мобильный телефон

E-mail

Адрес места работы (индекс, город, улица, дом, корпус)

.....

.....

.....

Как Вам удобней получать новую информацию о данном мероприятии ? e-mail факс почта

Вид взноса	Стоимость
Общий регистрационный взнос	5 000 руб. в том числе НДС (18%) 762,71 руб.
Для аспирантов, ординаторов, студентов, интернов (без портфеля)	500 руб. в том числе НДС (18%) 76,27 руб.

В стоимость входит: посещение всех лекций, симпозиумов и докладов, посещение выставочной экспозиции, сертификат об участии в конференции, портфель делегата (научная программа, сборник тезисов, блокнот, ручка, бейдж).

Место проведения:

Москва, ул. Акад. Опарина, дом 4, НЦАГиП им. В.И. Кулакова.

Проезд: м. Юго-Западная, первый вагон из центра, авт. № 495; м. Коньково, последний вагон из центра, авт. № 295, 712, 145 или маршрутное такси № 36

Подача заявки:

- на сайте www.mediexpo.ru через "личный кабинет" выбрав удобный способ оплаты: квитанция для оплаты через банк, выставление счета или кредитная карта.

Если у Вас нет "личного кабинета", его можно завести по адресу: <http://www.mediexpo.ru/registration/>

- заполнив настоящую форму печатными буквами и передав ее вместе с копией квитанции об оплате по факсу

+7 (495) 721-88-66

Крайний срок подачи заявки: **10 октября**

Оригинал квитанции необходимо предъявить при регистрации.

Регистрация делегатов:

16 октября с 14:00 - 18:00

17 октября с 08:00 - 16:00

фойе 1-го этажа

Контактные лица:

По вопросам регистрации
Алтаева Очирма
+7 (495) 721-88-66 доб.115
reg@mediexpo.ru

По вопросам оплаты
Багров Глеб
+7 (495) 721-88-66 доб.108
gleb@mediexpo.ru

ИЗВЕЩЕНИЕ	Форма N ПД-4		
	ЗАО «МЕДИ Экспо» ИНН/КПП 7707223607/772801001		
	Получатель платежа		
	Расчетный счет № 40702810002300001362 в ОАО «Альфа-Банк»		
	Корр./сч. № 30101810200000000593 БИК 044525593 наименование банка и другие банковские реквизиты		
	(фамилия, имя, отчество)		
	(адрес плательщика с указанием индекса)		
	Вид платежа	Дата	Сумма, руб.
Кассир	Участие в конференции “Невынашивание беременности” в т.ч. НДС (18%) - 762,71 руб.		5 000,00
	Плательщик		
КВИТАНЦИЯ	Форма N ПД-4		
	ЗАО «МЕДИ Экспо» ИНН/КПП 7707223607/772801001		
	Получатель платежа		
	Расчетный счет № 40702810002300001362 в ОАО «Альфа-Банк»		
	Корр./сч. № 30101810200000000593 БИК 044525593 наименование банка и другие банковские реквизиты		
	(фамилия, имя, отчество)		
	(адрес плательщика с указанием индекса)		
	Вид платежа	Дата	Сумма, руб.
Кассир	Участие в конференции “Невынашивание беременности” в т.ч. НДС (18%) - 762,71 руб.		5 000,00
	Плательщик		

Общий регистрационный взнос

ИЗВЕЩЕНИЕ	Форма N ПД-4		
	ЗАО «МЕДИ Экспо» ИНН/КПП 7707223607/772801001		
	Получатель платежа		
	Расчетный счет № 40702810002300001362 в ОАО «Альфа-Банк»		
	Корр./сч. № 30101810200000000593 БИК 044525593 наименование банка и другие банковские реквизиты		
	(фамилия, имя, отчество)		
	(адрес плательщика с указанием индекса)		
	Вид платежа	Дата	Сумма, руб.
Кассир	Участие в конференции “Невынашивание беременности” в т.ч. НДС (18%) - 76,27 руб.		500,00
	Плательщик		
КВИТАНЦИЯ	Форма N ПД-4		
	ЗАО «МЕДИ Экспо» ИНН/КПП 7707223607/772801001		
	Получатель платежа		
	Расчетный счет № 40702810002300001362 в ОАО «Альфа-Банк»		
	Корр./сч. № 30101810200000000593 БИК 044525593 наименование банка и другие банковские реквизиты		
	(фамилия, имя, отчество)		
	(адрес плательщика с указанием индекса)		
	Вид платежа	Дата	Сумма, руб.
Кассир	Участие в конференции “Невынашивание беременности” в т.ч. НДС (18%) - 76,27 руб.		500,00
	Плательщик		

**Регистрационный взнос для аспирантов,
ординаторов, студентов, интернов
(без портфеля)**

