

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

Precios por habitación y día incluidos desayunos e IVA.  
 Para **FINALIZAR 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. La cancelación de la reserva de alojamiento puede conllevar gastos.

**VIAJES DIANA, S.A.**

C/ Bartolomé Pérez Casas s/n. 30008 Murcia.  
 Teléfono 968 248 662 - Fax 968 244 301  
 e-mail: [jesus@viajesdiana.com](mailto:jesus@viajesdiana.com)

HOTEL	Hab. doble	Hab. indiv.
NH Balago (4*)	95,00 €	85,00 €
NH Ciudad de Valladolid (4*)	95,00 €	85,00 €
Olld (4*)	83,00 €	73,00 €
Felipe IV (4*)	94,00 €	83,00 €
Hotel Amadeus (4*)	87,00 €	74,00 €
Tryp Sofia Parquesol (3*)	59,00 €	54,00 €

Precios por habitación y día. IVA y desayuno incluidos.

Hotel: \_\_\_\_\_ Tipo de habitación: \_\_\_\_\_  
 Fecha de entrada: \_\_\_\_\_ Fecha de salida: \_\_\_\_\_  
 Transferencia a BANKIA 2038 4721 99 6000033090  
 Cheque bancario a nombre de Viajes Diana, S.A.

**DATOS PARA FACTURACIÓN.** Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_ CIF: \_\_\_\_\_

**Comité de Honor**

Autoridades de la Junta de Castilla y León,  
 Diputación, Ayuntamiento, Universidades y  
 Colegios Profesionales.

**Comité Organizador**

Presidente: *Jesús García-Cruces Méndez*  
 Vicepresidenta: *Genoveva Hernández Aupy*  
 Secretaria: *Belén Cantón Álvarez*  
 Vocales: *Julio García Crespo*  
*María Estébanez Bueno*  
*Elvira Cuervo Santos*  
*Luís Antonio Gómez Iglesias*  
*Víctor García Muñiz*

**Comité Científico**

Presidente: *José Fereres Castiel*  
 Vicepresidentes: *Beatriz Peláez Ros*  
*Inmaculada Muro Ceballos*  
 Secretaria: *Gloria Mato Chaín*  
 Tesorero: *Alberto Mariano Lázaro*  
 Vocales: *Juan José Criado Álvarez*  
*Gil Rodríguez Caravaca*  
*Esther Sánchez García*  
*Carmen Oset Echarte*  
*Emma Negral González*

**Secretaría Científica**

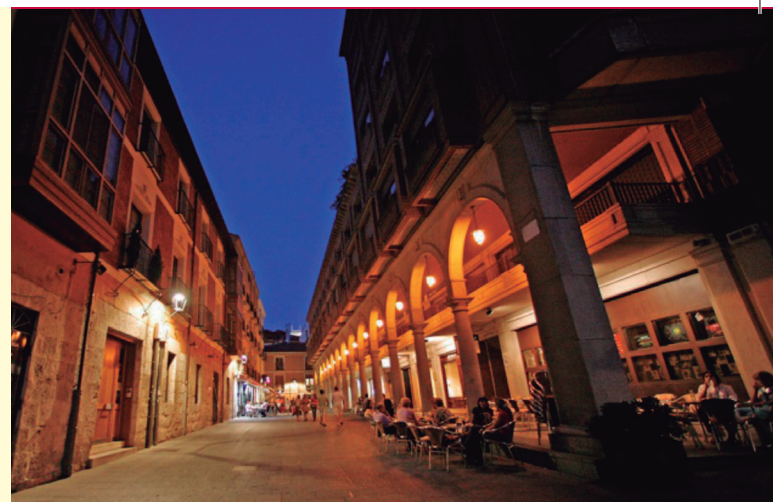
Secretaría Científica  
 Apdo. Correos 3106. 28080 Madrid  
 Tels: 91 876 06 70 / 91 330 34 30  
[cedest@cedest.org](mailto:cedest@cedest.org)  
[www.cedest.org](http://www.cedest.org)

**Secretaría Técnica**

Congresos y Convenciones Acuario  
 C/ Ricardo Gil 13, 2º B  
 30002 Murcia  
[alfonso@congresosacuario.com](mailto:alfonso@congresosacuario.com)  
 Teléfono y Fax: 968 21 72 60  
 Teléfono móvil: 652 36 60 27

**Sede**

Feria de Valladolid  
 Avda. Ramón Pradera s/n  
 47009 Valladolid



## XXII Congreso Internacional del CEDEST

Valladolid, 21-23 de octubre de 2015

**Feria de Valladolid**  
 Avda. Ramón Pradera, s/n  
 47009 Valladolid



# PROGRAMA CIENTÍFICO

## MIÉRCOLES, 21 DE OCTUBRE DE 2015

12:00 – 15:00 h *Inscripción y recogida de documentación*

16:00 – 20:30 h *Simposium Satélite*

## JUEVES, 22 DE OCTUBRE DE 2015

8:45 – 9:15 h *Recogida de documentación*

9:15 – 9:30 h *Inauguración oficial*

9:30 – 10:30 h *Conferencia Inaugural*

10:30 – 10:45 h *Discusión*

10:45 – 11:30 h *Mesa Redonda “La Cobertura Quirúrgica”*

11:30 – 11:45 h *Discusión*

11:45 – 12:15 h *Descanso Café Exposición de Posters*

12:15 – 13:15 h *Conferencia*

13:15 – 13:45 h *Discusión*

14:00 – 16:00 h *Comida de Trabajo*

16:15 – 17:15 h *Mesa Redonda “Certificación y Centrales de Esterilización”*

17:15 – 17:45 h *Discusión*

18:00 h *Programa Social*

## VIERNES, 23 DE OCTUBRE DE 2015

09:30 – 10:15 H *Conferencia*

10:15 – 10:30 H *Discusión*

10:30 – 11:15 H *Mesa Redonda “Formación”*

11:15 – 11:30 H *Discusión*

11:30 – 12:00 *Descanso Café Exposición de Posters*

12:00 – 12:30 *Acto Clausura*

12:30 – 13:15 *Asamblea General de Socios del Cedest*

## XXII Congreso del CEDEST

## BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

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 e Inscripciones. Acuario Congresos y Convenciones. C/ Ricardo Gil, 11. 2ºB. 30002 Murcia.**  
**Teléfono y fax: 968 21 72 60. Teléfono Móvil: 652 36 60 27**  
**E-mail: alfonso@congresosacuario.com**

### Forma de pago:

Transferencia bancaria a nombre de Club Español de Esterilización.  
 Banco Pastor ES72 0075 0241 40 0600987444

### CUOTA DE INSCRIPCIÓN

	Hasta el 21-09-2015	Desde el 22-09-2015
Socio*	290 €	330 €
No Socio	370 €	400 €
Estudiante	150 €	180 €

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

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

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_