

WARSZTATY OPERACYJNE

Operacyjne leczenie żylaków kończyn dolnych metodą EVLT przy użyciu lasera diodowego Vena Cure 1470

Szanowni Państwo

Serdecznie zapraszamy na warsztaty szkoleniowe z zakresu leczenia żylaków kończyn dolnych laserem diodowym.



Program warsztatów przewiduje część teoretyczną, wskazania i przeciwwskazania do tego typu operacji i część praktyczną - zabiegi pokazowe.

W załączeniu znajduje się ramowy program, oraz deklaracja uczestnictwa w szkoleniu.

Serdecznie zapraszam,

DR MED. ZBIGNIEW ULATOWSKI

Program Warsztatów

Data: do ustalenia z uczestnikiem (przed odesłaniem do Optimed Pro-Office „ deklaracji uczestnictwa w szkoleniu)

godz. 11:00-16:30

1. Wprowadzenie:
Technika laserowa w leczeniu żylaków.
2. Charakterystyka lasera diodowego.
3. Przerwa na posiłek.
4. Zabiegi pokazowe z wykorzystaniem lasera diodowego.

Informacje dodatkowe:

Wypełnioną deklarację uczestnictwa prosimy przesłać na fax: 12/413-53-80

ORGANIZATOR:

Deklaracja uczestnictwa w szkoleniu

- Temat szkolenia:** Operacyjne leczenie żyłaków kończyn dolnych metodą EVLT przy użyciu lasera diodowego.
- Miejsce szkolenia:** Część teoretyczna- siedziba OPTIMED PRO-OFFICE, ul Śliczna 36, 31-444 Kraków
Część praktyczna Klinika Akmed ul. Twardowskiego 33A Kraków
- Program szkolenia:** Program warsztatów przewiduje część teoretyczną dotyczącą operacji na laserze diodowym Vena Cure 1470 oraz wskazania i przeciwwskazania do tego typu operacji i część praktyczną – zabiegi pokazowe.
- Organizator szkolenia:** OPTIMED PRO-OFFICE
- Prowadzący:** Dr Zbigniew Ulatowski
- Cena szkolenia:** 1.500 zł netto, zgodnie z poniższym regulaminem szkolenia.

Dane uczestnika szkolenia:

Imię i nazwisko uczestnika szkolenia: _____

Tytuł i stanowisko uczestnika: _____

Instytucja delegująca uczestnika: _____

Adres instytucji delegującej oraz nr NIP: _____

Adres uczestnika szkolenia: _____

Telefon kontaktowy uczestnika: _____

Adres e-mail uczestnika: _____

Regulamin szkolenia:

- 1 Szkolenie zostanie przeprowadzone, w zakresie i terminie wskazanym powyżej, w oparciu o niniejszy regulamin szkolenia (dalej zwany „Regulaminem”).
- 2 Szkolenie jest skierowane do:
 - a) nabywców systemów laserowych (dalej zwane „Urządzeniami”), tj. Osób lub podmiotów, które nabyły bezpośrednio od Optimed Pro-Office Urządzenia,
 - b) osób wyrażających chęć zakupu takich urządzeń.
 - c) osób lub podmiotów chcących wziąć udział w szkoleniu na zasadach pełnej odpłatności za szkolenie.
- 3 Warunkiem uczestnictwa w szkoleniu jest prawidłowe wypełnienie, podpisanie i przesłanie przez uczestnika szkolenia lub podmiot go delegujący, niniejszej deklaracji uczestnictwa. Optimed Pro-Office niezwłocznie potwierdzi otrzymanie deklaracji oraz rezerwację miejsca na szkoleniu.
3. Osoby lub podmioty, które prześlą niniejszą deklarację uczestnictwa w szkoleniu, a następnie z jakichkolwiek powodów nie wezmą udziału w szkoleniu, zostaną obciążone karą umowną w wysokości 1.500,- złotych, płatną w terminie 7 dni od otrzymania wezwania do zapłaty.
4. Szkolenie jest bezpłatne dla osób lub podmiotów, o których mowa w pkt 2) lit. a) Regulaminu oraz osób lub podmiotów, o których mowa w pkt 2) lit. b) Regulaminu, pod warunkiem zakupu przez nich Urządzenia. Natomiast koszt uczestnictwa w szkoleniu osób lub podmiotów, o których mowa w pkt 2 lit. c) Regulaminu oraz osób lub podmiotów, o których mowa w pkt 2 lit. b) Regulaminu, które nie zakupią Urządzeń wynosi 1.500,- (jeden tysiąc pięćset) złotych netto za każdą osobę. W przypadku ponoszenia kosztów uczestnictwa w szkoleniu Optimed Pro-Office obciąży osobę uczestniczącą w szkoleniu lub podmiot taką osobę delegującą, odpowiednią fakturą VAT za udział w szkoleniu. Termin płatności faktury wynosi 7 dni od daty jej wystawienia.
5. Optimed Pro-Office jest uprawniony do jednostronnej zmiany terminu lub miejsca spotkania lub zmiany osoby prowadzącej szkolenie, bez podawania przyczyny. Uczestnikowi, w przypadku takich zmian, przysługuje prawo do odstąpienia od uczestnictwa w szkoleniu w terminie 24 godzin od chwili poinformowania go o tych zmianach.

Deklaruję udział w wyżej określonym szkoleniu, na zasadach wskazanych w Regulaminie.

Data: _____

Podpis: _____