****

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В КОНКУРСЕ
«Сложные клинические случаи реконструктивной и эстетической хирургии молочной железы»**

*Условия участия в конкурсе:*

*Для участия в конкурсе необходимо выслать в адрес оргкомитета Курса заполненную заявку и описание сложного клинического случая реконструкции молочной железы из своей практики с фотографиями до, на этапе (этапах) лечения, заключительного результата* ***в формате ppt.******\**** *Авторство подтверждается сканом соответствующих документов (страницы первичного осмотра, операции, выписного эпикриза).*

*Сроки подачи заявок* ***до 04 апреля 2016\*\****

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО докладчика (полностью)  |  |
| Название ВУЗа, год окончания  |  |
| Специальность по диплому, первичная специализация – год и место получения сертификата |  |
| Место работы в настоящее время, должность |  |
| Лечебное учреждение, где происходило лечение пациента |  |
| ***Контакты*** |
| Контактное лицо |  |
| Телефон контактного лица |  |
| E-mail контактного лица |  |
| ***Техрайдер*** |
| Наличие презентации .ppt |  |
| Воспроизведение (отметить нужное) | Flash-накопитель / личный PC / личный Mac |
| Звуковые файлы (предоставляются заранее) |  |
| Видеофайлы (предоставляются заранее) |  |
| Дополнительны пожелания |  |

*\*Оргкомитет обязуется соблюдать авторские права и гарантирует, что не будет использовать полученные от конкурсанта материалы без его согласия ни в каком виде.*

*\*\* К участию в конкурсе допускаются зарегистрированные участники I Конференции по проблемам реконструктивной и эстетической хирургии у больных раком молочной железы «MOSCOW BREAST MEETING».*

***ЗАПОЛНЕННЫЕ ЗАЯВКИ ПРОСЬБА НАПРАВЛЯТЬ на t.grishina@bioconcept.ru***

*Контактное лицо – Татьяна Гришина (+7 903 113 45 87)*

*Организационный комитет – компания «БИО Концепт»*

*+7 (495) 605 74 24; +7 (985) 767 66 93*

events@bioconcept.ru

**МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ**

*Radisson Blu Belorusskaya Hotel*

*Москва, 3-я улица Ямского Поля, 26А*

**ГЕНЕРАЛЬНЫЙ СПОНСОР**



**ОРГАНИЗАТОРЫ**

**