

Sede de la reuni3n:

HOTEL EXE PARC DEL VALLÉS

Parc Tecnol3gic del Vallés

Artesans, 2-8

08290 Cerdanyola del Vallés (Barcelona)

www.exeparcdelvalles.com



Organiza:

INTERmedic

Parc Tecnol3gic del Vallés

Boters, 8-10

08290 Cerdanyola del Vallés - Barcelona

Tel.: 902 25 45 45 Fax: 902 22 35 35

clinical-training@inter-medic.net

I Reuni3n de usuarios de S30 PODYLAS™

Sábado, 29 de junio de 2013
HOTEL EXE PARC DEL VALLÉS
Cerdanyola del Vallés – Barcelona

PROGRAMA



PROGRAMA

I Reunión de usuarios de S30 PODYLAS™

- 09.45h 10.00h - **Acogida en INTERmedic** (a 50 m del hotel)
- 10.00h 10.30h - **Visita a las instalaciones de la empresa**
Ricard Serra, responsable de I+D de INTERmedic guiará la visita a la cadena de montaje del sistema S30 PODYLAS™
- 10.30h 11.00h - **Tips and tricks en onicomicosis**
Dr. Antonio Zalacaín. Profesor de Podología de la UB
- 11.00h 11.30h - **Tips and tricks en verrugas, helomas, etc.**
Sr. Ricard Cofiné. Podólogo. Dr. Antonio Zalacaín
Sra. Elena de Planell. Podóloga
- 11.30h 11.45h - **Coffee Break**
- 11.45h 12.15h - **¿Cómo lo hago? ¿Cómo lo resuelvo?**
Resolución de las dudas y preguntas de los usuarios enviadas previamente a INTERmedic
- 12.15h 13.00h - **¿Cómo lo hice? ¿Cómo lo resolví?**
El usuario que haya informado previamente puede presentar sus mejores casos y explicar sus experiencias en 5-10 minutos
- 13.00h 13.30h - **Cuidado y mantenimiento del equipo láser, fibras y accesorios**
Sr. Ricard Serra. Ingeniero de Telecomunicaciones
- 13.30h 13.50h - **Propuesta de marketing nacional de inserción publicitaria en la revista 'Saber Vivir'**
- 13.50h 14.10h - **Despedida**

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

I Reunión de usuarios de S30 PODYLAS™

Sábado, 29 de junio de 2013
Cerdanyola del Vallès (Barcelona)

HOTEL EXE PARC DEL VALLÈS
www.exeparcdelvalles.com

Nombre: _____

Apellidos: _____

Centro: _____

Especialidad: _____ NIF: _____

Dirección: _____

Código Postal: _____ Ciudad: _____

Tel: _____ Móvil: _____

Email: _____

Núm. de serie del equipo: _____

Si desea hacer alguna pregunta durante la reunión, escríbala debajo o envíela por email a clinical-training@inter-medic.net.

Si desea presentar un caso o experiencia, explíquelo a continuación o envíelo por email a clinical-training@inter-medic.net.

Fecha y firma

