



Estimados Colegas:

Por este conducto me permito saludarles afectuosamente esperando se encuentren gozando de cabal salud junto a su familia, les distraigo de sus múltiples actividades con la finalidad de invitarlos muy atentamente, al **XX Congreso Mexicano de Cirugía Neurológica**, que hemos denominado “**Neurocirugía Ciencia y Arte**” y se llevara a cabo del 19 al 24 de julio de 2009 en la Ciudad de Cancún, Quintana Roo. Como observarás, en este **PRIMER COMUNICADO**, damos a conocer las **cuotas de inscripción** y los planes de financiamiento que serán de **6 meses sin intereses con tarjetas BANAMEX o AMERICAN EXPRESS**.

La sede de nuestro magno evento será, el Hotel Gran Meliá Cancún, y tendrá promoción de **6 meses sin intereses con tarjetas AMERICAN EXPRESS y SANTANDER SERFIN**, la agencia de viajes designada será, “**Turismo Intervía**”, y con gusto recibirá sus **formatos de reservación**, esperamos que todos los neurocirujanos asistentes y sus familias formen parte muy activa en nuestro Congreso.

El Comité Científico esta elaborando un Programa Académico con el más alto nivel de profesores nacionales y extranjeros, asimismo contaremos con un Programa Social con la máxima diversión que existe en estos momentos en la Ciudad de Cancún así con la combinación de estos programas disfrutaremos juntos nuestro Congreso.

**¡Aprovecha esta oportunidad no te quedes fuera acompáñanos!**

**Dr. Francisco Javier Chong Barreiro**  
**Presidente**



Socio Activo No.

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

## Formato de Inscripción

Nombre:

Apellido Paterno

Apellido Materno

Marcar para Constancia:

Dr.

Dra.

Enfermera

Otro \_\_\_\_\_

Domicilio: Calle

No. Ext.

No. Int.

Col.

C.P.

Ciudad

Estado

País

Tels.

Fax.

E-mail

**Datos Fiscales: Marcar si Son los mismos de la parte superior**
 SI

R.F.C. \_\_\_\_\_

Razón Social:

Domicilio: Calle

No. Ext.

No. Int.

Col.

C.P.

Ciudad

Estado

País

### IMPORTANTE

1.- Deberá llenar el formato con letra legible y enviar por fax o e-mail a las oficinas de la SMCN., favor de confirmar la recepción de los documentos a los Tels. 55430013/55369363 e-mail. [xxcongreso@smcn.org.mx](mailto:xxcongreso@smcn.org.mx)

2.- Formas de Pago:

- Deposito Cuenta Banamex No. 5025234 Sucursal 575.
- Transferencias **0021 800 575 5025234 7**
- Tarjeta de Crédito (Todas)
- **PROMOCIÓN** 6 meses sin intereses solo con **AMERICAN EXPRESS Y BANAMEX**, sino cuenta con estas le ayudamos a tramitarlas

### POLITICAS DE CANCELACIÓN

- Fecha límite para cancelación con un 20% por cargos administrativos 15 de Junio de 2009, después de esta fecha NO habrá reembolso

CATEGORÍAS	Hasta el 31 de Enero de 2009	Del 1° de Febrero hasta el 15 de Junio	Sitio
Socio	500 USD	550 USD	600 USD
*NO Socio	600 USD	650 USD	700 USD
*Residente	250 USD	275 USD	275 USD
*Enfermera	250 USD	275 USD	275 USD
*Acompañante	330 USD	330 USD	330 USD
*Menor <b>(5 a 12 Años)</b>	250 USD	250 USD	250 USD

\* CUOTAS MAS IVA

### ACOMPAÑANTES

NOMBRE	EDAD

TOTAL DE SU PAGO

### Forma de Pago

Nombre del Banco Emisor de la Tarjeta \_\_\_\_\_

 Visa

 MasterCard

NUMERO DE TARJETA

VENCE



CÓDIGO DE SEGURIDAD





## PROMOCION 6 MESES SIN INTERESES CON:

 BANAMEX

 AMERICAN EXPRESS

 \_\_\_\_\_  
 NOMBRE COMO APARECE EN LA TARJETA

 \_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL TARJETAHABIENTE



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

## Formato de Reservación de Hotel

<b>Nombre:</b>		Apellido Paterno	Apellido Materno	
<b>Domicilio:</b> Calle		No. Ext.	No. Int.	
Col.	C.P.	Ciudad	Estado	País
Tels.	Fax.		E-mail	

## Reservación de Hotel

### Tarifas en dólares por habitación por noche:

#### Políticas de reservación:

- 1.- Imprima y llene un formulario por reservación. Firme de Conformidad y envíe por fax o e-mail el formato de reservación con letra legible a Turismo Intervía, confirme la recepción de los documentos.
- 2.- El envío de este formato no confirma la reservación. Solicite su clave al departamento de reservaciones.
- 3.- Llene todos los datos de su tarjeta de crédito para autorizar al hotel hacerle el cargo de las dos primeras noches.
- 4.- En caso de faltar algún dato de los solicitados en este formato, no se realizará su reservación y no será responsabilidad de Turismo Intervía
- 5.- El cargo por concepto de hospedaje lo realiza el hotel Gran Meliá Cancún
- 6.- Fecha límite para reservación hasta el 18 de Junio del 2009, *después de esta fecha quedará sujeto a disponibilidad.*

#### Políticas para cambios y cancelaciones:

- 1.- Cambios y cancelaciones deberán realizarse por escrito como fecha límite el 18 de Junio de 2009 para no causar penalización.
- 2.- Si la cancelación se lleva a cabo entre el día 19 de Junio del 2009 y el mismo día de su llegada, se aplicará una penalidad de una noche de hospedaje más impuestos y propinas.
- 3.- En caso de que usted no se presente en el hotel, "NO SHOW", en la fecha indicada aplicará el cargo de dos noches de hospedaje, mas los impuestos y propinas, así como la cancelación de su reservación.
- 4.- Las reservaciones anticipadas y posteriores a la fecha de congreso, quedaran a disponibilidad del Hotel.

Hotel	Categoría	Tarifa	Habitación
Gran Meliá Cancún	Five Stars	185.00 USD	Sencilla
Gran Meliá Cancún	Five Stars	185.00 USD	Doble

#### Considerar adicionalmente las propinas:

- Botones: Entrada / Salida por persona: USD 8.00
- Camaristas: Por Habitación por noche: USD 6.00

#### El precio anterior incluye:

- Una noche de hospedaje en el Hotel Gran Meliá Cancún, en el tipo de habitación seleccionada.
- Coctail de Bienvenida
- Desayuno Americano (Café, Te, Leche, Pan de Dulce, Fruta y Huevos al gusto, para los ocupantes de la habitación.
- Uso de Canchas de Tenis y de Paddle, previa reservación.
- Uso del Campo de Golf par 3 nueve hoyos, NO INCLUYE uso de equipo.
- 20% de Descuento en precio de lista de los servicios del SPA YHI
- Muestra de Masaje en Registro

NOTA: La ocupación máxima de una habitación es de dos adultos y dos menores de 12 años compartiendo habitación, o bien, máximo tres adultos y un menor de 12 años. NO SE ACEPTAN habitaciones cuádruples.

# Inscríbete ahora y asegura tu habitación con vista al mar

Evento Operado por:

Inter | vía  
 Consultores en Viajes y Congresos

Informes y Reservaciones:  
 Tel. 01 (55) 5254 8854  
 Fax (pedir tono) 01 (55) 5531 5082  
 E-mail: [intervia@prodigy.net.mx](mailto:intervia@prodigy.net.mx)  
 Lic. Ma. Elena Jean Muñoz

CONTINUA



### Datos para la Reservación

**NOMBRE DE LAS PERSONAS QUE OCUPARAN LA HABITACIÓN** (Máximo 2 Adultos y dos menores, o 3 Adultos y un menor):

Congresista \_\_\_\_\_ Acompañante \_\_\_\_\_

Menor \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Menor \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Tipo de habitación:  sencilla  doble  doble  
 Cama King Size Dos camas dobles

Fumar  No Fumar

Fecha   |   |   |   |   |   |   No. de Noches   
 Día Mes Año Día Mes Año Llegada Salida

### Forma de Pago

Bancomer  Banamex  HSCB  Banorte  Scotiabank  Visa  MasterCard

NUMERO DE TARJETA

                    

VENCE

   

CÓDIGO DE SEGURIDAD

     

**PROMOCION A 6 MESES SIN INTERESES UNICAMENTE:**

American Express  Santander Serfin

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE COMO APARECE EN LA TARJETA

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL TARJETAHABIENTE

AUTORIZO AL HOTEL GRAN MELIÁ CANCÚN QUE REALICE EL CARGO DE 370.00 USD MAS PROPINAS DE BOTONES (por persona) Y CAMARISTAS (por habitación) CON BASE A LOS COSTOS MENCIONADOS EN LA HOJA 1. ESTE CARGO CORRESPONDERÁ A LAS DOS PRIMERAS NOCHES DE HOSPEDAJE, Y ESTARÁ BASADO EN EL TIPO DE CAMBIO DEL DIA DE PAGO.

POR ESTE PAGARE ME OBLIGO INCONDICIONALMENTE A PAGAR A LA ORDEN DEL BANCO EMISOR DE LA TARJETA RELACIONADA ARRIBA, LA CANTIDAD QUE APARECE EN EL TOTAL DE ESTE TÍTULO DEL CUAL SUSCRIBO AL AMPARO DEL CONTRATO DE APERTURA DE CRÉDITO QUE TENGO CELEBRADO CON USTEDES, PARA EL USO DE LA TARJETA DE CRÉDITO. RECONOZCO Y ACEPTO QUE EL PRESENTE, ES COMPROBANTE DE LA OPERACIÓN SEÑALADA ARRIBA, EL CUAL TIENE VALOR PROBATORIO Y FUERZA LEGAL EN VIRTUD DE QUE LO FIRME, LA CUAL ES DE MI EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD POR LO QUE MANIFIESTO PLENA CONFORMIDAD RESPECTO AL CARGO EFECTUADO A LA CUENTA DE LA QUE SE DERIVA ESTA TARJETA.

### Pago de Saldo

El Saldo que se genere por las noches adicionales de hospedaje, mas los consumos que se realicen en el Hotel Gran Meliá Cancún, durante su estancia, se podrá liquidar con la opción a "6 Meses Sin Intereses", siempre y cuando este plan se encuentre vigente en el momento de su salida del hotel y únicamente con las Tarjetas de Crédito participantes.

Para su comodidad, la **ÚNICA** Agencia de Viajes autorizada, para cualquier reservación, por parte de nuestra Sociedad, es Turismo Intervía, S.A. de C.V., la cual con gusto atenderá todas sus peticiones.

Este formato es autorizado por el Comité Organizador del "XX Congreso Mexicano de Cirugía Neurológica"

Evento Operado por:  
**Inter vía**  
 Consultores en Viajes y Congresos

Informes y Reservaciones:  
 Tel. 01 (55) 5254 8854  
 Fax (pedir tono) 01 (55) 5531 5082  
 E-mail: [intervia@prodiqv.net.mx](mailto:intervia@prodiqv.net.mx)  
 Lic. Ma. Elena Jean Muñoz

**COMITE DE DAMAS**

Lupita Alvarado García

Elisa Nishimura Meguro

Ma. De Los Ángeles Flores Díaz

Ma. Salome Tanimoto

Selene Marquez Chaparro

Rocío Enriquez Rosas

Claudia Ventosa Zayas

Sandra Rodríguez Estrella

Lourdes González Carrasco

Elizabeth Carrera Velazquez



Queridas amigas:

El Comité de Damas del **XX Congreso Mexicano de Cirugía Neurológica “Neurocirugía Ciencia y Arte”** a celebrarse del 19 al 24 de Julio de 2009, se complace en informar a usted de las actividades sociales de nuestro evento, con el fin de que ustedes puedan planear mejor su asistencia.

Nuestro Comité ha buscado integrar a nuestras familias, es por ello que tuvimos especial cuidado en seleccionar actividades que podamos realizar con nuestros hijos, y con ello brindarles la diversión y el placer que merecen.

Un ejemplo de esto será el disfrutar de un viaje a las ruinas de **Tulum**, enigmática ciudad maya construida junto al mar, gozaremos de una **“Noche Pirata”**, como ya es una tradición en nuestros congresos compartiremos con nuestros esposos e hijos de un **“Día Familiar”**, en el Hotel Paradisus, uno de los mejores hoteles en Cancún y claro no podrá faltar nuestro **tour** de compras el cual nos encanta a todas.

Sin Duda alguna lo más valioso del evento será la presencia de ustedes, por lo que esperamos nos den la oportunidad de contar con su maravillosa presencia

Atentamente

Lupita Alvarado García



### EVENTOS SOCIALES

Clave	Nombre	Día	Costos
01	Cóctel de Bienvenida	Domingo	19
02	Vista a Tulum	Lunes	20
03	Tour de Compras	Martes	21
04	Noche Pirata	Martes	21
05	Día Familiar (Hotel Paradisus)	Miércoles	22
06	Show de los 50'	Miércoles	22
07	Cena de Clausura	Jueves	23
			\$ 130 USD

### LAS CUOTAS DE INSCRIPCIÓN INCLUYEN

CATEGORÍAS	CLAVE
Socio	01-04-05-06-07
NO Socio	01-04-05-06-07
Residente	04-05
Enfermera	04-05
Acompañante	01-02-03-04-05-06
Menor (5 a 12 Años)	01-02-03-04-05-06



Estimados Socios:

El XX Congreso Mexicano de Cirugía Neurológica, esta en marcha, estamos preparando el Programa de Actividades Académicas, con un punto de vista innovador y científico.

Nuestro Congreso “Neurocirugía Ciencia y Arte” se verá plasmado por la invitación de profesores extranjeros que compartirán sus experiencias con los profesores nacionales, es un honor para mi presidir el Comité Científico, e invitarle a formar parte muy activa en el seno de nuestras actividades académicas.

Le invitamos también a enviarnos sus trabajos libres los cuales podrán ser revisados por nuestro Comité en las próximas fechas ofreciéndoles el espacio de divulgación que necesitan.

Nuevamente les exhorto a unirse al Comité organizador del XX Congreso Mexicano de Cirugía Neurológica y formar parte de la “Neurocirugía Ciencia y Arte”

Atentamente,

Dr. Edgar Nathal Vera  
Presidente del Comité Científico



## Formato de Resumen Trabajos libres

Nota importante (lea y escriba cuidadosamente antes de enviar)

Fecha límite de recepción de trabajos 31 de diciembre de 2008.

Presentación	Oral	
	Video	
	Póster	

Categoría	Cirugía Cerebro-Vascular	
	Cirugía de Columna	
	Neuroendoscopia	
	Neurocirugía Funcional y Estererotaxia	
	Neurocirugía Pediátrica	
	Neuro-Oncología	
	Neuro- Trauma	
	Radiocirugía y Radioterapia Estereotáctica	
Misceláneos		

Título del trabajo	
Nombre del expositor	
Dirección	
Ciudad y Código Postal	
País	
Teléfono	
Fax	
Autor principal, e-mail	
Expositor, e-mail	
Institución	
Autores	
Indicar si el trabajo ha sido presentado o publicado previamente	

(El número máximo de palabras es 250, el resumen que exceda este límite no podrá ser aceptado, por lo que confiamos en su capacidad de síntesis).

Resumen