

Utilice este formulario en el caso de inscribirse por primera vez al Programa. Si usted estaba inscrito en el 2018 rellene por favor el documento específico anexo a este folleto.

Institución o Persona

Número de Laboratorio (si estaba inscrito en 2018):
 Nombre Institución o de la Persona:
 CIF/NIF: Dirección:
 Población: Código Postal:
 Teléfono: Móvil: Fax:
 Correo Electrónico:
 Deseo recibir el Certificado y Diploma a nombre.de:.....
 Número de pedido en Instituciones Públicas:

Responsable

Apellidos y Nombre:
 NIF: Dirección:
 Población: Código Postal:
 Teléfono: Móvil: Fax:
 Correo Electrónico:

Socio Avala

Para optar a la tabla de descuentos es necesario informar del socio que avala la Inscripción.
 Socio de: Número de Socio:
 Apellidos y Nombre:
 NIF: Correo Electrónico:

Inscripciones recibidas con posterioridad al **31 de Diciembre de 2018** incrementarán el coste total de las actividades inscritas en un **10%**

Programas de Evaluación Externa de la Calidad

	Precio
Bioquímica + Inmunoquímica.....	252 €
Glicohemoglobina.....	204 €
Hematología.....	264€
Coagulación.....	189 €
Fármacos + Hormonas + Marcadores.....	173 €
Bioquímica de Orinas.....	180 €
Microbiología.....	120 €
Parasitología.....	119 €
Análisis de Semen.....	212 €

Programa de Evaluación de Adecuación a la Demanda Analítica en Medicina de Laboratorio (PEAD-ML).....

Número de laboratorio anterior en el Proyecto AEBM-ML (si participó en anteriores ediciones):

- Programa Educativo sobre Objetivos de Calidad..... 55 €
- Ensayo de Aptitud en Bioquímica.... 121€

Suma:

**Descuento según Tabla descuentos:
 Valor de descuento del BONO, si procede
 Suma final.**

Incrementa un **10%** la suma final si usted se ha inscrito con posterioridad al **31 de Diciembre de 2018**

IVA 21% respecto suma final

TOTAL €

En el reverso de esta hoja constan las condiciones que usted acepta al inscribirse y que le dan derecho al descuento (en el caso de que fuese socio de AEFA o AEBM-ML). Si usted se hubiese inscrito al Ensayo de Aptitud en Bioquímica, aparecen las condiciones que acepta con su firma.

(1) En la página anterior están las instrucciones para formalizar la inscripción.
 (2) En cumplimiento de las obligaciones legales de la L.O. 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de datos de carácter personal, los datos personales de esta solicitud se incluirán en un fichero cuyo titular es la AEFA-Asociación Española del Laboratorio Clínico, C/ Modesto Lafuente nº 3. 28010 Madrid, que se utilizará únicamente para dar servicio en Supervisión Externa de la Calidad y para información de las actividades de la Asociación y si lo desea tiene usted los derechos de acceso, modificación, cancelación u oposición solicitándolo por fax (91 5930134), o por correo electrónico (aefa@aefa.es). La cta. de e-mail que nos suministre figurará registrada en nuestra base de datos. Dicha información será tratada de forma totalmente confidencial con arreglo a la ley L.S.S.I. y no será vendida ni traspasada a terceros en ningún caso.
 (3) Sirve para la evaluación de uno o varios analizadores adicionales que se encuentren en la misma sede del laboratorio. Se utilizan las muestras de control de la primera inscripción. Por cada programa adicional inscrito, se asignará al laboratorio un nuevo número de inscripción con el que recibirá la documentación y los informes pertinentes.

TABLA DE DESCUENTOS SOCIOS DE AEFA O DE AEBM-ML	
Rango Suma inicial	% Dto.
Menos de 190,00	5
De 190,01 a 270,00	6
De 270,01 a 350,00	7
De 350,01 a 430,00	8
De 430,01 a 510,00	9
De 510,01 a 590,00	10
De 590,01 a 670,00	11
De 670,01 a 750,00	12
De 750,01 a 830,00	13
De 830,01 a 910,00	14
De 910,01 a 990,00	15
De 990,01 a 1.070,00	16
De 1.070,01 a 1.150,00	17
De 1.150,00 a 1.230,00	18
De 1.230,01 a 1.310,00	19
De 1.310,01 a 1.390,00	20
Más de 1.390,01	21

Firma y sello del laboratorio