

QUOTE ISCRIZIONE CONGRESSO

MD= MEDICO DSL B=BIOLOGO STLB/TSLB=TECNICO	QUOTE UFFICIALI IVA esclusa 22%
INTERO CONGRESSO: Giornate di Mart. 8/10 + Merc. 9/10 + Giov. 10/10	
Dirigenti e Farmacisti	
SOCIO SIPMeL/MD/DSL B/Farmacista	€ 470,00
NON SOCIO	€ 560,00
Tecnici e Infermieri	
SOCIO SIPMeL STLB	€ 260,00
NON SOCIO	€ 310,00
Non Strutturati/Studenti/Specializzandi/Dottorandi	
Medico/Biologo/Chimico/TSLB/Farmacista/Infermiere	gratuito
<i>La quota di iscrizione INTERO CONGRESSO comprende: partecipazione ai lavori scientifici; materiale congressuale; presentazione di 2 comunicazioni scientifiche sotto forma di poster; partecipazione gratuita a 1 corso pre-congresso; attestato di partecipazione; coffee break; light lunch; welcome cocktail e farewell cocktail</i>	
GIORNALIERA (NO crediti ECM): Giornata di Mart. 8/10 oppure Merc. 9/10 oppure Giov. 10/10	
Dirigenti e Farmacisti	
SOCIO SIPMeL/MD/DSL B/Farmacista	€ 240,00
NON SOCIO	€ 290,00
Tecnici e Infermieri	
SOCIO SIPMeL STLB	€ 160,00
NON SOCIO	€ 180,00
Non Strutturati/Studenti/Specializzandi/Dottorandi	
Medico/Biologo/Chimico/TSLB/Farmacista/Infermiere	gratuito
<i>La quota di iscrizione GIORNALIERA comprende: partecipazione ai lavori scientifici; materiale congressuale; attestato di partecipazione; coffee break. Ove previsto: light lunch; welcome cocktail e farewell cocktail.</i>	

QUOTE ISCRIZIONE CORSI PRE-CONGRESSO

Dirigenti e Farmacisti	
SOCIO SIPMeL/MD/DSLb/Farmacista	€ 10,00
NON SOCIO	€ 33,00
Tecnici e Infermieri	
SOCIO SIPMeL/STLB	€ 5,00
NON SOCIO	€ 17,00
Non Strutturati/Studenti/Specializzandi/Dottorandi	
Medico/Biologo/Chimico/TSLB/Farmacista/Infermiere	gratuito
ISCRITTI AL CONGRESSO (quota intero Congresso)	gratuito
La quota di iscrizione ai Corsi Pre-Congresso comprende: partecipazione ai lavori scientifici; attestato di partecipazione.	

La quota "Socio" verrà applicata solo a chi in regola con la quota associativa SIPMeL per l'anno 2019.

*La quota gratuita "Non Strutturati/Studenti/Specializzandi/Dottorandi" verrà riconosciuta solo dietro presentazione di una dichiarazione del Responsabile del Laboratorio/Istituto presso il quale l'interessato presta servizio.