

Curso sobre actualización en pacientes con alto riesgo vascular

BOLETIN DE INSCRIPCION

Illtre.Colegio Oficial de Médicos de Jaén

Millán de Priego, 4 entreplanta

23004 JAEN



Dirigido a:

Médicos Colegiados

Atención primaria

Atención Especializada

Lugar:

Aula Bernabé Soriano

Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Jaén

C/ Millán de Priego, 4 entreplanta

23004 JAEN

Horario:

17:00 h a 20:00 h.

Inscripciones:

En la Secretaría del Colegio Oficial de Médicos, en el teléfono 953295940 o enviando email a: colmedjaen@colmedjaen.es

La inscripción es gratuita pero obligatoria, para poder organizar el taller.

Acreditación:

Solicitada Acreditación a la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía

Curso sobre actualización en pacientes con alto riesgo vascular

Organizado por:

**ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE
MÉDICOS DE JAÉN**

En colaboración con la Sociedad Andaluza de
Hipertensión Arterial y RIESGO VASCULAR



JAEN

Jueves, 10 Abril 2.014

SEDE

Aula Bernabé Soriano

Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Jaén

Millán de Priego, 4

23004 Jaén



DIRECTORA DEL CURSO

D^a. Pilar Segura Torres

Vocal Sociedad Andaluza de Hipertensión Arterial y
Riesgo Vascular.

COORDINADORES DE DOCENCIA

D. Juan Alfonso Almagro López

D^a. Francisca Barbudo Antolín

D^a. Noelia Domingo Montesinos

D^a. Manuela Gassó Campos

D^a. María Luisa del Moral Leal

PONENTES:

Dr. D. Francisco Bañez Sánchez

Facultativo Especialista Área Medicina Interna
Complejo Hospitalario de Jaén

Dr. D. Antonio Liébana Cañada

Director de la Unidad de Gestión Clínica de Nefrología
Complejo Hospitalario de Jaén

Dra. D^a. Pilar Segura Torres

Facultativo Especialista Área Nefrología
Complejo Hospitalario de Jaén

PROGRAMA

TALLER 1

Enfoque diagnóstico-terapéutico del
paciente hipertenso de alto riesgo
vascular.

Dra. Pilar Segura Torres

TALLER 2

Enfoque diagnóstico-terapéutico del
paciente con dislipemia de alto riesgo
vascular.

Dr. Francisco Bañez Sánchez

TALLER 3

Enfoque diagnóstico-terapéutico del
paciente con enfermedad renal crónica
de alto riesgo vascular.

Dr. Antonio Liébana Cañada

BOLETIN DE INSCRIPCION

Nombre:Apellidos.....
Dirección.....Población.....
Centro Trabajo.....Especialidad.....
Nº Colegiado.....Teléfono.....email.....