

# Información

## II REUNION DE INVIERNO. CIRUGIA VASCULAR

18-24 marzo 1990  
Candanchú, Huesca (España)

Bajo la Dirección de M. A. Marco Luque, del 18 al 24 de marzo de 1990 tendrá lugar en Candanchú, Huesca (España) la II Reunión de Invierno de Cirugía Vascular, bajo los auspicios de la Sociedad Española de Angiología y C. Vascular y la Sociedad Norte de esta Especialidad.

En el *Comité Organizador*, además de Marco Luque, figuran G. Pastor, J. Revuelta, J. M. Azcona, C. Marsal y S. Pujol.

Los *Temas* a tratar son:

Lunes 19: Patología del miembro superior. Moderador: J. A. Jiménez Cossío. Isquemia, Traumatismos, Desfiladero torácico.

Martes 20: Patología Venosa. Moderador: M. A. Cairols Castellote. Terapéutica convencional. Filtros vena cava. Cirugía valvular.

Comunicaciones libres.

Miércoles 21: Diagnóstico por la imagen. Moderador: E. Sala Planell. Angio versus A.S.D. Ecografía. Scanner. Resonancia Nuclear Magnética. EcoDoppler.

Jueves 22: Patología renal. Moderador: M. Martínez Pérez. Ciru-

gía arterias renales. Accesos hemodiálisis.

Comunicaciones libres.

Viernes 23: Formación de Angiología y Cirugía Vascular. Moderador: M. A. Marco Luque. Postgraduados. Residentes. Medicina de atención primaria.

La Sede de la Reunión es el Hotel Candanchú.

*Secretaría técnica:* R. Belenguer Lancina, C/ Pedro M<sup>a</sup> Ric, 25. 50008 Zaragoza (España).

Durante la estancia habrá *Cursos de Esquí*. Dirigirse a Srta. Amparo Lecumberri. Ofic. Inform. ETUKSA, Candanchú, Huesca (España).

## SOCIEDAD EUROPEA DE CIRUGIA VASCULAR

### Normas para el ingreso

A fin de poder ingresar en la «European Society for Vascular Surgery» deben cumplimentarse los datos que siguen, dirigidos a:

(Send this application form to the Secretary: Dr. H. van Urk, Department of General Surgery, University Hospital Rotterdam-Dijkzigt, 40 Molewaterplein, 3015 GD Rotterdam, The Netherlands.)

### To: The Executive Committee of the European Society for Vascular Surgery

I hereby submit my application for membership of the European Society for Vascular Surgery. For this purpose, I submit the requested information for consideration.

After acceptance I will pay the annual subscription presently set at £ 35 per annum which includes one year's subscription to the European Journal of Vascular Surgery. I am also prepared to pay the initiation fee of £ 25.

PLEASE TYPE OR PRINT IN CLEAR BLOCK LETTERS

NAME: .....  
(Family name) (Forename) (Middle initials)

MAILING ADDRESS: .....

COUNTRY: .....

TELEPHONE NUMBER: .....  
(Area code) (Local number)

PLACE OF BIRTH: .....

DATE OF BIRTH: ..... / ..... / ..... SEX: M/F  
(Day/Month/Year)

MEDICAL SCHOOL: .....

GRADUATION: ..... (Year)

ACADEMIC DEGREE(S): ..... (Full details)

SPECIALITY: .....

QUALIFIED: ..... (Year)

POSITION HELD: .....

APPLYING FOR

CATEGORY OF MEMBERSHIP: please tick appropriate box

Senior  Ordinary  Junior  Associate  Corresponding

SIGNED .....

DATE .....