

PROGRAMA PRELIMINAR
PRELIMINARY PROGRAM

IV SIMPOSIUM INTERNACIONAL DE CIRUGÍA ENDOVASCULAR

IV SYMPOSIUM INTERNATIONAL OF ENDOVASCULAR SURGERY

6-7 noviembre
november 6th-7th

MADRID 2014
Sheraton Mirasierra Hotel



www.cirugiaendovascular.es

- **FECHA LÍMITE / SOLICITUD BECAS Y PREMIOS MEJOR PUBLICACIÓN / RECEPCIÓN DE APORTACIONES**
- **DEADLINE / REQUEST GRANTS & AWARDS BEST ABSTRACT / RECEPTION ABSTRACTS**
- **30 SEPT. 2014**

PROGRAMA PRELIMINAR / PRELIMINARY PROGRAM

JUEVES 6 DE NOVIEMBRE / THURSDAY, 6th NOVEMBER HALL PLANTA -1 / HALL FLOOR -1

7.30 Entrega de documentación / Registration

SALA GARNACHA II-III / GARNACHA II-III HALL

8.00-10.00 **Mesa 1 / Panel 1**
Cirugía Endovascular de la Aorta Abdominal: Aorta Abdominal y sus ramas
Endovascular Abdominal Aortic Surgery: Abdominal Aorta and its branches
Moderador / Moderator: C. Vaquero Puerta. Hospital Clínico Universitario de Valladolid

- Retransmisión de casos en directo / Live broadcast of cases:
 - Hospital Parc Tauli. Sabadell
 - Hospital Vall d'Hebron. Barcelona

10.00 - 10.30 **Aportaciones libres a la Mesa / Open panel contributions.**

10.30 - 11.00 **Actualización de actividades del CCEV / Update on CCEV activities.**

11.00 - 11.30 **Café / Coffee Break.**

11.30 - 13.30 **Mesa 2 / Panel 2**
Cirugía Endovascular de la Femoral Superficial: Angioplastia simple
Angioplastia con DEB/ Stent/ Stent liberadores de fármacos
Endovascular Surgery of the Superficial Femoral single /
DEB Angioplasty Angioplasty / Stent / drug-eluting stent
Moderador / Moderator: L. M. Salmerón Febres. Hospital Clínico San Cecilio. Granada

- Retransmisión de casos en directo / Live broadcast of cases:
 - Hospital Vall d'Hebron. Barcelona
 - Hospital Universitario Parc Tauli. Sabadell

13.30 - 14.00 **Aportaciones libres a la Mesa / Open panel contributions.**

SALA GARNACHA I / GARNACHA I HALL

14.00 - 15.30 **Simposium Satélite Buffet / Satellite Symposium Buffet.**

16.00 -18.00 **Mesa 3 / Panel 3**
Cirugía Endovascular de Arterias Distales: Técnicas y dispositivos
Distal Artery Endovascular Surgery: Techniques and devices
Moderador / Moderator: Dr. G. Collado Bueno. Hospital Infanta Cristina. Badajoz

- Retransmisión de casos en directo / Live broadcast of cases:
 - Hospital Peset. Valencia
 - Hospital Parc Tauli. Sabadell

18.00 – 18.30 **Aportaciones libres a la Mesa / Open panel contributions.**

PROGRAMA PRELIMINAR / PRELIMINARY PROGRAM

VIERNES 7 DE NOVIEMBRE / FRIDAY, 7th NOVEMBER

SALA GARNACHA II-III / GARNACHA II-III HALL

- 08.00 – 10.00 **Mesa 4 / Panel 4:**
Cirugía Endovascular de la Aorta Torácica
Endovascular Thoracic Aortic Surgery
Moderador / Moderator: Dra. M. Guerra Requena. Hospital Universitario de Guadalajara
- Retransmisión de casos en directo / Live broadcast of cases:
 - Hospital Clínico San Carlos
 - Hospital Universitario de Valladolid
- 10.00 – 10.30 **Aportaciones libres a la Mesa / Open panel contributions.**
- 10.30 - 11.00 **Café / Coffee Break.**
- 11.00 - 13.00 **Mesa 5 / Panel 5**
Cirugía Endovascular Venosa: Varices pélvicas.
Tratamiento endovascular de las varices. Sd compresivos y/o trombóticos
Endovascular Venous Surgery: pelvic varices.
Endovascular treatment of varicose veins. Sd compressive and / or thrombotic
Moderador / Moderator: Dr. J. Fontcuberta García. Hospitales Sanitas. Madrid
- Retransmisión de casos en directo / Live broadcast of cases:
 - Hospital Clínico San Carlos
 - Hospital Universitario de Valladolid
- 13.00 - 13.30 **Aportaciones libres a la Mesa / Open panel contributions.**

SALA GARNACHA I / GARNACHA I HALL

- 13.30 - 15.00 **Simposium Satélite Buffet / Satellite Symposium Buffet.**

SALA GARNACHA II-III / GARNACHA II-III HALL

- 15.00 - 15.30 **Acto Oficial de Clausura del Simposium / Official Closing of the Symposium.**
- 15.30 - 15.45 **Entrega de Premios a la Mejor Aportación, al Mejor Panel y a la Mejor Publicación.**
Award for the Best Contribution, the Best Poster post and the Best Clinical Case.
- Entrega de Becas / Award Scholarships

SALA GARNACHA II-III / GARNACHA II-III HALL

- 17.15 **Asamblea General del CCEV / CCEV General Assembly.**

6-7 noviembre · november 6th-7th

MADRID 2014

BOLETÍN · INSCRIPCIÓN Y ALOJAMIENTO

REGISTRATION & ACCOMODATION FORM

Por favor, rellene este formulario y envíelo a: / Please fill out this form and send it to:

VIAJES EL CORTE INGLÉS, S.A. • Dpto. Congresos Científico-Médicos
C/ Alberto Bosch, 13 - 5ª planta. 28014 Madrid • Tel.: + 34 91 330 07 26 • Fax: + 34 91 420 39 52
E-mail: cirugiaendovascular@viajeselcorte.es

▶ DATOS PERSONALES / PERSONAL DATA

Nombre / First Name: _____
Apellidos / Last Name: _____ D.N.I. / ID N°: _____
Centro de trabajo / Place of work: _____
Dirección / Address: _____ C.P. / Post Code: _____ Población / City: _____
Provincia / Country: _____ Tel. / Phone: _____ E-mail: _____

▶ CUOTA DE INSCRIPCIÓN / REGISTRATION FEE

Hasta el 15 de octubre / Until October 15th: _____ 395,00 € (* **477,95 €**) * 21% IVA incluido. Cancellaciones: 100% gastos. Se permite cambio de nombre.
 Desde el 16 de octubre / From October 16th: _____ 465,00 € (* **562,65 €**) * 21% VAT included. Cancellations: no refund permitted, only name change allowed.

▶ ALOJAMIENTO / ACCOMODATION > SHERATON MIRASIERRA HOTEL

Habitación / Room: **143,00 € *** } Fechas / Dates: (día / mes / año) (day / month / year)
 Doble uso individual / Single } Entrada / Check-In: _____
 Doble / Double } Salida / Check-Out: _____

Total importe alojamiento /
Total accommodation:

Importe Total /
Total Amount:

* Precios por noche, desayuno e IVA incluido (operación sujeta al Régimen Especial de Agencias de Viajes)
* Prices per night, breakfast and VAT included (Travel Agency Special Regime)
Cancelaciones: 100% gastos a partir del 6/10/2014 / Cancellations: no refund after October 6th 2014.

€

€

▶ FORMA DE PAGO / METHOD OF PAYMENT

• **Transferencia bancaria** (libre de cargas) a favor de: Viajes El Corte Inglés, S.A.
Banco Santander Central Hispano IBAN: **ES37 0049 1500 03 2810355229**
(Por favor envíe copia de la transferencia) / (Please send proof of bank transfer)

• Tarjeta de Crédito / Credit Card:

Visa } Titular / Holder: _____
 Master Card } Nº de Tarjeta / Card N°: _____
 American Express } DNI · NIF / ID N°: _____ Caducidad / Expiry: _____ (mes/año) (month/year)

Autorizo cargo a mi tarjeta por los importes reseñados.
I authorise charging the above amounts to my card.

Firma / Sign _____

SI DESEA FACTURA / IF YOU NEED AN INVOICE:

Razón social / Company name: _____ CIF / Tax Code: _____
Domicilio Social / Registered Address: _____
Localidad / City: _____ C.P. / Post Code: _____ Provincia / Country: _____
Tel. / Phone: _____ E-mail: _____

No se tramitará ningún boletín que no venga debidamente cumplimentado y adjuntando la forma de pago correspondiente. Los datos personales incluidos en este documento son de carácter confidencial. De acuerdo con la ley orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, el titular de estos datos podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación y cancelación solicitándolo por escrito a Viajes El Corte Inglés, S.A. -Servicios Centrales -Dpto. de Organización y Métodos, Avda. de Cantabria, 51 • 28042 Madrid

No form shall be processed unless it is properly filled out and the corresponding proof of payment has been attached. All personal details included herein are confidential. In accordance with Organic Law 15/1999 of 13th November, the holder of these data has the right to access, correct and cancel them with a written request to: Viajes El Corte Inglés, S.A., Servicios Centrales -Dpto. de Organización y Métodos, Avda. de Cantabria, 51 • 28042 Madrid



COMITÉS / COMMITTEES

Junta Directiva del CCEV / Board of directors of the CCEV

Presidente / President:

Carlos Vaquero Puerta

Vice Presidente / Vice Presidents:

Mercedes Guerra Requena

Francisco Gómez Palomés

Secretario / Secretary:

Jose P. Linares-Palomino

Tesorero / Treasurer:

Vicente Gutiérrez Alonso

Vocales / Members:

Ignacio Hernández-Lahoz

Angel Duato Jane

Santiago Rodríguez Camarero

Luis Riera del Moral

Alejandro Rodríguez Morata

Teresa Solanich Valldaura

José Moreno Escobar

Comité Científico / Scientific Committee

E. San Norberto García

E. Blanco Cañibano

A. Galindo García

J. Maeso Lebrun

Comité Organizador Local / Local Organising Committee

M. Guerra Requena

A. Galindo García

Colaboradores / Cooperatos

E. Blanco Cañibano

R. Rial Horcajo

M. Muela Méndez



Solicitada acreditación
Accreditation requested

Sponsors



VIAJES

El Corte Inglés

SECRETARÍA TÉCNICA

Dpto. Congresos de Sociedades Científico-Médicas

Calle Alberto Bosch, 13 - 5ª planta • 28014 Madrid

Tel.: +34 91 330 07 26 • Fax: +34 91 420 39 52

E-mail: cirugiaendovascular@viajesecci.es