

# BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN CURSO PREGEEER 2006

## ASISTENTE

Prof.  Dr.  Dra.  D.  Dña.

APELLIDOS: ..... NOMBRE: .....

NIF: ..... TLFNO. MÓVIL: .....

DIRECCIÓN: ..... COD. POSTAL: .....

POBLACIÓN: ..... PROVINCIA: .....

TELÉFONO: ..... FAX: ..... E-MAIL: .....

CARGO: ..... CENTRO DE TRABAJO: .....

## CUOTAS DE INSCRIPCIÓN

Cuota de Inscripción

Importe

La cuota de inscripción incluye la asistencia al Curso, Documentación del Curso, Diploma de Asistencia, Almuerzo de Trabajo y Cafés.

CURSO PREGEEER

100 €

IMPORTE TOTAL INSCRIPCIÓN

€

## FORMA DE PAGO

### 1. TARJETA DE CREDITO:

DNI/ Pasaporte n°: .....  VISA  AMEX  MARTH CARD  OTRAS .....

TITULAR: ..... N° TARJETA DE CRÉDITO: .....

FECHA DE CADUCIDAD: Mes: ..... Año: .....

Autorizo el cargo a mi tarjeta de crédito por los importes reseñados.

Firma: ..... Fecha: .....

2. CHEQUE BANCARIO: Remitir cheque bancario libre de cargas nominativo a Viajes Villarreal, S.A.

3. TRANSFERENCIA BANCARIA: Enviar Transferencia Bancaria libre de cargas a Viajes Villarreal, S.A: Banco Popular Español: C.C.C.: 0075/0953/66/0601112586 (Imprescindible adjuntar copia de la transferencia junto con el boletín al siguiente numero de Fax : +34 95 2564632)

## NOTAS IMPORTANTES

✓ La inscripción no se considerará realizada hasta no efectuarse el pago de la misma y enviado el boletín de inscripción debidamente cumplimentado junto con el comprobante de pago a Viajes Villarreal, S.A. Las inscripciones posteriores al 20 de Mayo de 2006 tendrán un 100% de gastos. No se tramitará y se devolverá cualquier boletín que no venga debidamente cumplimentado en todos sus apartados. Solo se tramitará un boletín por inscripción.

SECRETARÍA TÉCNICA: VIAJES VILLARREAL, S.A.  
Avda. del Parque, s/n. Urb. Benal-Beach. 29630 Benalmádena-Costa. Málaga.  
Teléfono: +34 95 2445586 · Fax: +34 95 2564632.  
E-mail: congresos@viajesvillarreal.com · Web: http://www.viajesvillarreal.com

Con la colaboración de:



# JORNADA DE ACTUALIZACIÓN EN PATOLOGÍA DEL RAQUIS Escoliosis Idiopática del Adolescente Valladolid, 1 de Junio de 2006



Organizado por:  
Sociedad Española para el Estudio de  
las Enfermedades del Raquis "GEER"

Coordinadores  
Dr. Juan José Noriega Trueba  
Dr. Enrique Izquierdo Núñez  
Dr. Joan Bagó Granell



## CURSO PREGEEER

Programa Definitivo

SECRETARÍA TÉCNICA: VIAJES VILLARREAL, S.A.  
Avda. del Parque, s/n. Urb. Benal-Beach · 29630 Benalmádena-Costa · Málaga.  
Teléfono: +34 95 2445586 · Fax: +34 95 2564632 · E-mail: congresos@viajesvillarreal.com  
Web: http://www.viajesvillarreal.com · http://www.geeraquis.org



## PROGRAMA

07:45 Hrs PRESENTACIÓN

### ETIOLOGÍA E HISTORIA NATURAL

08:00 Hrs **ESTADO ACTUAL DE LOS CONOCIMIENTOS SOBRE LA ETIOLOGÍA DE LA ESCOLIOSIS IDIOPÁTICA.**  
Moderador: Dr. José Luis Beguiristain

08:20 Hrs **FACTORES DE PREDICCIÓN DE LA PROGRESIÓN DURANTE EL CRECIMIENTO.**  
Dr. Frank Dowling

08:40 Hrs **HISTORIA NATURAL DE LA ESCOLIOSIS IDIOPÁTICA DESPUÉS DE LA MADURACIÓN.**  
Dr. Ferrán Escalada

09:00 Hrs **DISCUSIÓN**  
Dr. Ángel Hidalgo

### EVALUACIÓN CLÍNICA Y FUNCIONAL

09:30 Hrs **EVALUACIÓN CLÍNICA DEL PACIENTE CON ESCOLIOSIS IDIOPÁTICA.**  
Moderador: Dr. José Luis Bas

09:50 Hrs **EVALUACIÓN CARDIO-PULMONAR.**  
Dr. Mariano Flórez  
Dr. Carlos Barrios

10:10 Hrs **DISCUSIÓN**  
10:30 Hrs **PAUSA-CAFÉ**

### TRATAMIENTO CONSERVADOR

10:50 Hrs **TRATAMIENTO ORTÉSICO DE LA ESCOLIOSIS IDIOPÁTICA.**  
Moderador: Dr. José A. Fernández-Valderrama

11:10 Hrs **LA OBSERVACIÓN COMO TRATAMIENTO.**  
Dr. Manuel Rigo  
11:30 Hrs **DISCUSIÓN**  
Dr. Frank Dowling

### TRATAMIENTO QUIRÚRGICO

11:50 Hrs **SISTEMÁTICA DE TRABAJO EN LA ELECCIÓN DE LOS NIVELES DE FUSIÓN.**  
Moderador: Dr. Francisco Javier Sánchez Pérez-Grueso

12:10 Hrs **DISCUSIÓN**  
Dr. Joan Bagó

## PROGRAMA

### TRATAMIENTO DE LAS CURVAS TORÁCICAS

Moderador: Dr. Ferrán Pellisé  
12:20 Hrs **LA ARTRODESIS POSTERIOR E INSTRUMENTACIÓN HÍBRIDA: TÉCNICA ESTÁNDAR.**

12:35 Hrs **LA ARTRODESIS POSTERIOR CON TORNILLOS PEDICULARES TORÁCICOS.**  
Dr. Ismael Escibá

12:50 Hrs **DISCUSIÓN**  
Dr. Jesús Burgos

### TRATAMIENTO DE LAS CURVAS TORACOLUMBARES

Moderador: Dr. Ildefonso González Barrios  
13:00 Hrs **ARTRODESIS ANTERIOR INSTRUMENTADA.**

13:10 Hrs **ARTRODESIS POSTERIOR INSTRUMENTADA.**  
Dr. Enrique Izquierdo

13:20 Hrs **DISCUSIÓN**  
13:30 Hrs **ALMUERZO DE TRABAJO.**

*Hotel NH Ciudad de Valladolid*

### RESULTADOS DE LA CIRUGÍA DE LA ESCOLIOSIS IDIOPÁTICA

Moderador: Dr. Ferrán Pellisé  
15:00 Hrs **RESULTADOS RADIOLÓGICOS DE LAS DISTINTAS TÉCNICAS DE FUSIÓN.**

15:20 Hrs **RESULTADOS CLÍNICOS Y FUNCIONALES.**  
Dr. Enric Cáceres

15:40 Hrs **DISCUSIÓN**  
16:00 Hrs **RESUMEN Y CONCLUSIONES.**  
Dr. Francisco Javier Sánchez Pérez-Grueso

Dr. Enrique Izquierdo

### 16:30 - 19:30 hrs TALLERES DE TRABAJO

CIRUGÍA CORRECTORA DE DEFORMIDADES.

Prof.  Dr.  Dra.  D.  Dña.

APELLIDOS: .....NOMBRE: .....

NIF: .....TLFNO. MÓVIL: .....

DIRECCIÓN: .....COD. POSTAL: .....

POBLACIÓN: .....PROVINCIA: .....

TELÉFONO: .....FAX: .....E-MAIL: .....

CARGO: .....CENTRO DE TRABAJO: .....

#### HOTELES RECOMENDADOS POR LA ORGANIZACIÓN

Hoteles	Doble	Doble Uso Individual	Individual	Jr. Suite
<input type="checkbox"/> Hotel NH Ciudad de Valladolid****	102€	89€	83€	150€
<input type="checkbox"/> Hotel NH Balagó****	102€	89€	83€	150€
<input type="checkbox"/> Hotel Meliá Olid****	114€	101€	94€	
<input type="checkbox"/> Hotel Tryp Recoletos****	83€	83€		
<input type="checkbox"/> Hotel Silken Juan de Austria****	140€	110€		
<input type="checkbox"/> Hotel Tryp Sofia***	72€	72€		

Incluidos desayuno e IVA 7%. Precio por habitación por noche.

#### RESERVA DE ALOJAMIENTO

Fecha de Entrada: .....Fecha de Salida: .....: N° Noches .....x.....€ Precio Hotel

IMPORTE TOTAL ALOJAMIENTO  €

✓ Condiciones para reservas individuales: Reserva y pago simultáneo. A partir del 20 de Abril toda cancelación devengará el 100% de gastos.

✓ Condiciones para grupos: Consultar directamente en nuestra Secretaría.

#### FORMA DE PAGO

##### 1. TARJETA DE CREDITO:

DNI/ Pasaporte nº: .....  VISA  AMEX  MARTH CARD  OTRAS.....

TITULAR: .....N° TARJETA DE CRÉDITO: .....

FECHA DE CADUCIDAD: Mes: .....Año: .....

Autorizo el cargo a mi tarjeta de crédito por los importes reseñados.

Firma: ..... Fecha: .....

2.CHEQUE BANCARIO: Remitir cheque bancario libre de cargas nominativo a Viajes Villarreal, S.A.

3.TRANSFERENCIA BANCARIA: Enviar Transferencia Bancaria libre de cargas a Viajes Villarreal, S.A: Banco Popular Español: C.C.C.: 0075/0953/66/060112586 (Imprescindible adjuntar copia de la transferencia junto con el boletín al siguiente numero de Fax : +34 95 2564632)

#### NOTAS IMPORTANTES

✓ No se tramitará y se devolverá cualquier boletín que no venga debidamente cumplimentado en todos sus apartados. Solo se remitirá un boletín por habitación. La reserva de alojamiento no se considerará realizada hasta no efectuarse el pago de la misma y enviado el boletín de alojamiento debidamente cumplimentado junto con el comprobante de pago a Viajes Villarreal, S.A.