

# **XX. JIHOČESKÉ ONKOLOGICKÉ DNY**

**Český Krumlov – Zámecká jízdárna**

**17. – 19. října 2013**



## **1. informace**

TÉMA:

**DIAGNOSTIKA A LÉČBA NÁDORŮ PRSU**

## **Aktivní účast**

Příhlášky včetně abstraktu zašlete prosím do 30. 6. 2013. Nejpozději do 31. 7. 2013 dostanete vyrozumění, **zda-li** byl váš příspěvek přijat a v jaké formě. V případě přijetí budete požádáni o zaslání celého znění vašeho příspěvku v elektronické podobě včetně obrázků, grafů, tabulek tak, aby mohl být použit ve Sborníku přednášek JOD 2013, který má svůj ISBN kód. Sborník **bude vydán** pouze elektronicky na CD-ROM. Termín dodání celého znění příspěvku je 6. 9. 2013.

Přednášky (7 – 10 min. včetně 2 min. diskuze)

Postery ( maximální šířka 1 m x výška 2 m – doporučujeme 1, 5 m)

K dispozici je dataprojektor.

Pořadatelé si vyhrazují právo na uspořádání odborného programu a koordinaci satelitních sympózií.

## **Pasivní účast**

Příhlášky zašlete nejpozději do 30. 9. 2013.

## **Registrační poplatek**

- do 30. 6. 2013.....1 300 Kč (včetně DPH)
- do 11. 10. 2013.....1 600 Kč (včetně DPH)
- od 12. 10. 2013 a na místě .....2 000 Kč (včetně DPH)

**Č. účtu: 37035231/0100**

**Variabilní symbol: 648039405**

Registrační poplatek zahrnuje:

- Vstup na všechna odborná jednání
- Sborník
- Občerstvení v průběhu **odborného programu** JOD

**Slavnostní raut** v hotelu Zlatý anděl v hodnotě **650,-Kč/ 1 osobu** včetně DPH **není zahrnutý v ceně registračního poplatku**. V případě zájmu o tento večer je o tuto částku navýšena celková cena za akci.

Doklad o úhradě registračního poplatku a rautu (v případě jeho objednávky) je nedílnou součástí přihlášky k aktivní i pasivní účasti!!!

~~Vstupné na závěrečný sobotní koncert je dobrovolné. **VYMAZAT ZCELA**~~

## **Kontakt na pořadatele**

Organizační zajištění:

PhDr. Marie Šotolová, vedoucí Informačního oddělení Nemocnice České Budějovice, a. s.  
pr@nemcb.cz, ☎ 723 847 004, 📠 387 872 015

Odborný garant:

MUDr. Václav Janovský, primář onkologického oddělení Nemocnice České Budějovice, a. s.

## **Adresa pro zaslání přihlášek k aktivní i pasivní účasti**

Nemocnice České Budějovice, a. s., B. Němcové 54, 370 87 České Budějovice (pořadatel kongresu)

pr@nemcb.cz

fax: 387 872 070



## ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA K UBYTOVÁNÍ V ČESKÉM KRUMLOVĚ 17. – 19. 10. 2013

Jméno, příjmení, titul.....

Kontaktní adresa.....

.....

Telefon, mobil.....

e-mail.....

### Žádám o zajištění ubytování v následujících dnech:

17. – 18. 10. 2013.....ano – ne

18. – 19. 10. 2013.....ano - ne

19. – 20. 10. 2013.....ano - ne

### *Závaznou přihlášku zašlete, prosím, nejpozději do 31. 7. 2013 na adresu:*

Saturn, cestovní kancelář ČSAD Autobusy České Budějovice, a. s.

Autobusové nádraží, 381 01 Český Krumlov.

### Cenová nabídka:

- do 1000,-Kč za osobu a den v penzionu nebo hotelu v ½ pokoji
- do 1 500,-Kč za osobu a den v hotelu v ½ pokoji
- v jednolůžkovém pokoji do 2 500,-Kč za osobu a den v hotelu nebo penzionu

*Uvedené ceny jsou včetně snídaně.*

**Přeji si být ubytován s.....**

**Platbu zašlete na účet č.: 4807231/0100 , variabilní symbol 32405**

Sdělte, prosím, formu platby:

1. Vystavení faktury – nutno uvést fakturační adresu
2. Bankovní převod

Po zaslání závazné přihlášky potvrdíme název hotelu a sdělíme cenu za ubytování.

Pokud neuhradíte platbu do 15. 9. 2013 CK Saturn se nezavazuje rezervovat ubytování.

Storno podmínky:

20 % z ceny ubytování od 16. 9. 2013.

Pokud zrušíte ubytování 3 dny před akcí a méně, je storno poplatek již 100 % ceny.

### Kontakt:

J. Masáčková, [masackova@cksaturn.cz](mailto:masackova@cksaturn.cz), ☎ 725 582 195, 📠 386 100 147

# Závazná přihláška

## XX. JIHOČESKÉ ONKOLOGICKÉ DNY ČESKÝ KRUMLOV 17. – 19. 10. 2013

**Jméno, příjmení, titul:**

**Pracoviště:**

**Kontaktní adresa:**

**E-mail:**

**Telefon:**

**Zúčastním se rautu 18. 10. 2013**

ano – ne

~~Zúčastním se koncertu duchovní hudby 19. 10. 2013 od cca 15.00 hod. ano – ne~~

~~VYMAZAT ZCELA~~

**Účast :** aktivní      pasivní

**V případě aktivní účasti název sdělení:**

**Autoři a jejich pracoviště:**

**Abstrakt:**

**Úhrada registračního poplatku:**

Registrační poplatek za mě uhradí firma nebo pracoviště.....

Raut za mě uhradí firma nebo pracoviště.....

Registrační poplatek jsem uhradil/a z účtu č.:.....dne.....

Raut jsem uhradil/a z účtu č.:.....dne.....

*Při platbě poštovní poukázkou prosím přiložte kopii jejího ústřížku.*