

**Квитанція на сплату реєстраційного внеску**

<b>ПОВІДОМЛЕННЯ</b>	<i>Отримувач платежу</i> БО «Благодійний Фонд «За безпечну медицину» п/р № 26008455026978 в АТ «ОТП Банк» Код ЄДРПОУ 35647551, МФО 300528											
	Платник _____ Прізвище, ім'я, по-батькові _____ Контактний телефон та адреса платника _____											
<b>Касир</b>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Призначення платежу</th> <th>Вартість**</th> <th>Знижка</th> <th>Загалом до сплати</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>                     Реєстраційний внесок участі у конференції «Алгоритми діагностики та лікування судинно-ендокринної патології. <b>Діабетична ретинопатія. Глаукома. Міждисциплінарний підхід» без учбового курсу</b>                      20.04.2017 р., м. Київ                 </td> <td>500 грн.</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Призначення платежу	Вартість**	Знижка	Загалом до сплати	Реєстраційний внесок участі у конференції «Алгоритми діагностики та лікування судинно-ендокринної патології. <b>Діабетична ретинопатія. Глаукома. Міждисциплінарний підхід» без учбового курсу</b> 20.04.2017 р., м. Київ	500 грн.					
	Призначення платежу	Вартість**	Знижка	Загалом до сплати								
Реєстраційний внесок участі у конференції «Алгоритми діагностики та лікування судинно-ендокринної патології. <b>Діабетична ретинопатія. Глаукома. Міждисциплінарний підхід» без учбового курсу</b> 20.04.2017 р., м. Київ	500 грн.											
Підпис платника _____												
<b>КВИТАНЦІЯ</b>	<i>Отримувач платежу</i> БО «Благодійний Фонд «За безпечну медицину» п/р № 26008455026978 в АТ «ОТП Банк» Код ЄДРПОУ 35647551, МФО 300528											
	Платник _____ Прізвище, ім'я, по-батькові _____ Контактний телефон та адреса платника _____											
<b>Касир</b>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Призначення платежу</th> <th>Вартість**</th> <th>Знижка</th> <th>Загалом до сплати</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>                     Реєстраційний внесок участі у конференції «Алгоритми діагностики та лікування судинно-ендокринної патології. <b>Діабетична ретинопатія. Глаукома. Міждисциплінарний підхід» без учбового курсу</b>                      20.04.2017 р., м. Київ                 </td> <td>500 грн.</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Призначення платежу	Вартість**	Знижка	Загалом до сплати	Реєстраційний внесок участі у конференції «Алгоритми діагностики та лікування судинно-ендокринної патології. <b>Діабетична ретинопатія. Глаукома. Міждисциплінарний підхід» без учбового курсу</b> 20.04.2017 р., м. Київ	500 грн.					
	Призначення платежу	Вартість**	Знижка	Загалом до сплати								
Реєстраційний внесок участі у конференції «Алгоритми діагностики та лікування судинно-ендокринної патології. <b>Діабетична ретинопатія. Глаукома. Міждисциплінарний підхід» без учбового курсу</b> 20.04.2017 р., м. Київ	500 грн.											
Підпис платника _____												

**Ви також маєте можливість сплатити обрану квитанцію за допомогою Інтернет-банкінгу.**

**УМОВИ УЧАСТІ У КОНФЕРЕНЦІЇ:**

Категорії учасників	Вартість
*Участь у всіх сесіях конференції включаючи учбовий курс	<b>1000 грн.</b>
**Участь у конференції без учбового курсу	<b>500 грн.</b>

**ОБОВ'ЯЗКОВО! ЗБЕРЕТИ ОРИГІНАЛ КВИТАНЦІ, А ЇЇ СКАНКОПІЮ НАДІСЛАТИ ДО ОРГКОМІТЕТУ!**

Більше детальної інформації на [chil.com.ua](http://chil.com.ua) та [newvivo.com.ua](http://newvivo.com.ua)