



Organizado por la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo (AEEMT).

Colaboración: Ibermutuamur.

Lugar de realización: IBERMUTUAMUR. Servicios Centrales. Salón de Actos. C/Ramírez de Arellano 27, 28043 Madrid

Fecha: 13 de abril de 2011

Horario: 16,00h-20,30 h

Dirigido a: Residentes de Medicina del Trabajo. Médicos del Trabajo

Numero máximo de asistentes: 120

PROGRAMA:

JORNADA DE RESIDENTES DE MEDICINA DEL TRABAJO. ACTUALIZACIÓN SOBRE TRASTORNOS MUSCULOESQUELETICOS

a) **Presentación:**

Dr. Antonio Iniesta Alvarez (Presidente de la AEEMT)

Dr. Pedro Santos García (Director Médico de Contingencias Profesionales de Ibermutuamur)

b) **Primera Mesa:**

- Protocolos clínicos para establecer un diagnóstico precoz:

Dra. Diana Peiteado

FEA de Reumatología Hospital La Paz

- Enfermedades Profesionales:

Dra. Clara Guillén Subirán

Jefe Departamento de Enfermedades Profesionales de Ibermutuamur

- Invalidez laboral:

Dra. Vicenta Sánchez de la Cruz

Médico Evaluador. Dirección Provincial del INSS de Madrid.

- Prevención Primaria y Secundaria:

Dr. Juan José Muñoz

Jefe del Servicio de Prevención de Caja Madrid

c) **Mesa de Revisiones Bibliográficas de Residentes de Medicina del Trabajo**

d) **Coloquio y clausura**

Boletín de inscripción

Inscripción gratuita. Tendrán preferencia los socios de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo (AEEMT).

Para la inscripción a la jornada remitir el boletín antes del 31 de marzo a:

Srta. Mercedes Almagro mediante correo electrónico a "Secretaria" secretaria@aeemt.com

Para cualquier duda, consultar con Mercedes en el teléfono 699875033 (horario de tarde).

Es necesario recibir la confirmación por parte de la organización de la Jornada, para que la inscripción sea firme.

En caso de no poder asistir, se debe informar a la misma dirección de correo electrónico dado que el número de plazas es limitado.

Se entregará certificado acreditativo de la asistencia

Boletín de solicitud de inscripción

TÍTULO DEL CURSO:

Apellidos:

Nombre:

Centro de Trabajo:

Residente: si/no En caso de ser residente, año de residencia:

Está asociado a la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo: si/no

Dirección de trabajo:

Correo electrónico:

Nº de teléfono de contacto:

Nº de fax: