

**PINCHOS de
FORMACION en**

**MEDICINA
COSMETICA
y ESTETICA**

**EXCELENCIA en
PROCEDIMIENTOS
INFILTRATIVOS**

Barcelona, 17 de noviembre de 2017

De 09:00 a 21:00 horas



**CURSO BASICO DE FORMACION Y ADIESTRAMIENTO
a cargo del Dr. J. Víctor García**

Procedimientos infiltrativos

- Mesoterapia
- Otras terapias intradérmicas
- Otros procedimientos infiltrativos
 - Vehiculización percutánea
 - Microneedling

Mesoterapia

- Concepto: bases específicas de funcionamiento
- Materiales: equipos y productos
- Procedimiento: técnicas (puntual, trazadora, nappage, etc.)

Otras terapias intradérmicas

- Blanching
- Liquid threads
- Escleroterapia

Indicaciones: aplicaciones terapéuticas habituales

Incidentes, complicaciones y efectos secundarios

CASOS PRACTICOS: EVALUACION Y TRATAMIENTOS EN DIRECTO



[manejo de equipos, materiales y productos / prácticas sobre modelos anatómicos / tratamientos entre participantes]

OTRAS OFERTAS FORMATIVAS

REJUVENECIMIENTO CUTANEO FACIAL NO QUIRURGICO

CURSO ESPECIAL

Solicitada acreditación como Formación Médica Acreditada
Becas y promociones

Barcelona
20-23 de octubre de 2016
23-26 de marzo de 2017
5-8 de octubre de 2017



**TOXINA BOTULINICA
PLASMA AUTOLOGO,
COMPONENTES
Y DERIVADOS
PRP Y FACTORES
DE CRECIMIENTO
IMPLANTES
DE RELLENO
AUTOLOGOS
MESOTERAPIA
PEELINGS
; NOVEDAD!
ADIENTRAMIENTO
PRACTICO
HANDS-ON
EN CLINICA**



TEJIDO ADIPOSEO
**ELIMINAR
ANADIR
RECONSTRUIR**
TERAPIA CELULAR
RECOLECCION - PROCESAMIENTO - INFILTRACION

CURSO ESPECIAL - Plazas limitadas
25 a 27 NOVIEMBRE 2016
30 JUNIO a 2 JULIO 2017
24 a 26 NOVIEMBRE 2017

Solicitada acreditación como FMC

Acceder Ahora



BOLETIN DE INSCRIPCION (PROCEDIMIENTOS INFILTRATIVOS 17.11.2017)

Apellidos	Nombre	
Domicilio		
CP	Población	
Teléfono	Fax	E-Mail
Colegiado nº	Colegio de Médicos	
N.I.F. (imprescindible para factura)		

DERECHOS DE INSCRIPCION: 250 euros (incluidos coffee-breaks y comida)

Remitir este Boletín de Inscripción debidamente cumplimentado por fax: (34) 93 3212644, por e-mail: info@conftera.com, o por correo ordinario o mensajería: CONFRONTACIONES TERAPEUTICAS - C/ Nicaragua nº 70 - 08029 Barcelona

Por el importe total,

Adjunto un cheque a nombre de CONFRONTACIONES TERAPEUTICAS, S.L.

y remito a: CONFRONTACIONES TERAPEUTICAS - C/ Nicaragua nº 70 - 08029 Barcelona (España).

Realizo una transferencia bancaria (libre de gastos) a nombre de CONFRONTACIONES TERAPEUTICAS, S.L., a La Caixa, C/ Pi i Margall nº 82, 08025 Barcelona, BIC/Código Swift: CAIXESBBXXX, CCC 2100-1175-56-0200045386, IBAN ES40 2100 1175 5602 0004 5386

Indico los siguientes datos para que efectúen el cobro a través de mi tarjeta de crédito

Tipo de tarjeta (Visa o Master Card):

Titular de la tarjeta:

Número de la tarjeta:

Fecha de caducidad:

En este caso, a su e-mail o fax enviaremos un justificante del cobro realizado.

No será aceptada ninguna inscripción sin la justificación del pago de los derechos correspondientes.

Nota: La Organización se reserva el derecho de anular este Curso o modificar la fecha de su realización por insuficiencia de inscripciones (con no menos de diez días antes de la fecha), o por causas mayores (en cualquier momento). En estas circunstancias, la Organización devolverá al inscrito la totalidad del importe percibido o, si el inscrito lo indicara, lo reservará para otra actividad.