

ФОРМУЛЯР ЗА РЕГИСТРАЦИЯ

за участие в

*Първия конгрес по вакуумно лечение на рани***БЪЛГАРСКИ ВАКУУМНИ ДНИ**

5-6.06.2026 г., гр. София, хотел „КООП“

Титла

Име

Презиме

Фамилия

Членски номер от БАЛИР

ЕГН/ЛНЧ

УИН

Длъжност

Месторабота

Телефон

Имейл адрес

*Желая да бъде издаден платежен документ на мое име като физическо лице.**Желая да ми бъде издаден платежен документ на следното юридическо лице (организация, лечебно заведение, фирма и др.):*

Наименование

ЕИК/БУЛСТАТ

Адрес

МОЛ

Телефон

Имейл адрес

МОЛЯ, ПОСОЧЕТЕ В КОЕ ПРАКТИЧЕСКО ЗАНЯТИЕ ЖЕЛАЕТЕ ДА УЧАСТВАТЕ:

Моля, имайте предвид, че поради големия брой на участниците и за да могат максимален брой лица да се включат в практическите занятия, при записване за участие в Българските вакуумни дни всеки участник има право да заяви желанието си за участие само в едно практическо занятие! Ако за някои практически занимания останат свободни места, те ще бъдат обявени в деня на мероприятиято и на желаещите ще бъде предоставена възможност да се присъединят.

ПРАКТИЧЕСКО ЗАНЯТИЕ	ДАТА	ЧАС
Поставяне на стандартни вакуумни превръзки със системата на фирма Egeria Medizintechnik	05.06.2026 г.	13:00-14:20
Комбинирано приложение на локално лазерно лечение на рани и вакуумни превръзки	05.06.2026 г.	15:00-16:20
Поставяне на стандартни вакуумни превръзки със системата на фирма Egeria Medizintechnik	05.06.2026 г.	16:50-18:00
Поставяне на стандартни вакуумни превръзки със системата на фирма Egeria Medizintechnik	06.06.2026 г.	09:50-11:10
Поставяне на вакуумни превръзки с промивка и накисване на раните	06.06.2026 г.	11:20-12:40

ДАННИ ЗА ОСЪЩЕСТВЯВАНЕ НА БАНКОВ ПРЕВОД

Размер: 100 EUR

Основание за плащане: ТУ в БВД, име + фамилия на участника.

Сдружение „Българска академия за лечение и изучаване на рани“

ЕИК: 208336371

IBAN: BG85FINV91501217858913

BIC: FINVBGSF

„Първа инвестиционна банка“ АД

При допълнителни въпроси или необходимост от съдействие, моля, свържете се с нас на имейл адрес: office.balir@gmail.com.

СЪКРАЩЕНИЯ, ИЗПОЛЗВАНИ В НАСТОЯЩИЯ ДОКУМЕНТ

БАЛИР – Българска академия за лечение и изучаване на рани

БУЛСТАТ – единен национален административен регистър на юридическите лица в Република България, поддържат от Агенцията по вписванията към Министерство на правосъдието

ЕГН – единен граждански номер

ЕИК – единен идентификационен код

ЛНЧ – личен номер на чужденеца

МОЛ – материално отговорно лице

УИН – уникален идентификационен номер. **Забележка:** лицата, които не разполагат с УИН, могат да предоставят друг професионален персонален идентификационен номер.

Желяя да получавам имейли с информация за други мероприятия, организирани от Сдружение „Българска академия за лечение и изучаване на рани“.

С подписването на настоящия формуляр изразявам изричното си съгласие личните ми данни да бъдат обработвани и използвани за целите на мероприятиято, в което желяя да участвам.

След заплащане на таксата за участие по банков път (вж. стр. 2) ще получите имейл с потвърждение за запазено място.

При невъзможност за участие в мероприятиято, Ви молим, да ни уведомите за това своевременно!

При заявяване на невъзможност за участие в рамките на един месец преди началото на мероприятиято или неявяване на курса заплатената такса не се възстановява!

НАСЕЛЕНО МЯСТО, ДАТА

ПОДПИС