

NOMBRE:		
FARMACIA:	PUEBLO:	
PROFESIÓN:	NÚM. DE LICENCIA	
EMAIL:	TEL:	CEL:
DIRECCIÓN POSTAL:		

CONFERENCIAS SELECCIONADAS

- COVID-19 IMMUNIZATION MANAGEMENT UPDATE 2022
- DIABETES TECHNOLOGY
- TAKE A DEEP BREATH: UPDATES IN ASTHMA AND COPD MANAGEMENT
- OSHA: SAFETY AND DOCUMENTATION
- ANÁLISIS ÉTICO EN LA PRÁCTICA DE FARMACIA
- FRAUD AND DRUG ABUSE

CHARLAS VIRTUALES

- ENFRENTANDO LA TORMENTA, LIDERAZGO EN MEDIO DE LA PANDEMIA: CÓMO LIDERAR Y MOTIVAR DE MANERA EFICAZ PRIORIZANDO EL BIENESTAR GENERAL DURANTE LA PANDEMIA.
- LOS INCESANTES CAMBIOS EN EL CAMPO LABORAL PUERTORRIQUEÑO
- IMPACTO ECONÓMICO DE LAS FARMACIAS ANTE LA SITUACIÓN ACTUAL
- DEA: ASUNTOS DE REGISTRO Y MÉTODOS PARA EVITAR EL DESVÍO

Socios: \$225 / Empleado Adicional: \$100

No Socios: \$325 / Empleado Adicional: \$150

FORMA DE PAGO

TOTAL A PAGAR: \$	TARJETA DE CRÉDITO	VISA <input type="checkbox"/>	MASTER CARD <input type="checkbox"/>	AMERICAN EXPRESS <input type="checkbox"/>
CHEQUE #	GIRO #			
TARJETA A NOMBRE DE:				
NÚM. DE TARJETA:	SECURITY CODE (AMEX 4 DÍGITOS)			
FECHA EXPIRACIÓN:	FIRMA:			