



MAZATLÁN 2019

Ciudad de _____ a ____ de _____ de 2019.

“Perfeccionando para trascender a través de los Sentidos”

Dr. Martín Ramiro Castañeda de León
Director

Dr. Fermín Marcel Zubiaur Gomar
Secretario

Dr. Rafael Muñoz Garrido
Tesorero

Coordinación General

Dra. Norma Karina López Sanabria

Dr. Carlos Martínez Valdés

Dr. Guillermo Piña Uribe

Dr. Guillermo Iván Puebla Velazco

Dr. Héctor Alejandro Velázquez Chong

Dr. Carlos Fernando Zamora Acosta

Dra. Ivonne Esperanza Zayas Lara

Coordinador del Programa Académico

Dr. Raúl Gerardo Barrios Márquez

Comité Científico

Coordinador

Dr. Julio César Augusto Mena Ayala

Miembros

Dr. José Refugio Arrieta Gómez

Dr. Daniel Bross Soriano

Dra. Luz Arcelia Campos Navarro

Dr. Rafael García Palmer

Dr. Armando González Romero

Dr. José Ángel Gutiérrez Marcos

Dr. Mario Sabás Hernández Palestina

Dr. José Guillermo Hernández Valencia

Dr. Alfonso Miguel Kageyama Escobar

Dr. Luis Alberto Macías Fernández

Dr. Raúl Mereles del Valle

Dr. Rubén Moreno Padilla

Dr. Rafael Manuel Navarra Meneses

Dr. Héctor Ramírez Ojeda

Dr. Marcos Antonio Rodríguez Perales

Dr. Víctor Eduardo Vera Martínez

A quien corresponda:

Por medio de la presente le informamos que el (la) Dr. (Dra.) _____ está inscrito en el 69º Congreso Nacional de la sociedad Mexicana de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello, A.C., que se llevará a cabo en la Ciudad de Mazatlán, Sinaloa del 30 de abril al 5 de mayo de 2019.

La participación que el (la) Dr. (Dra.) tendrá en nuestro magno evento será como congresista previa inscripción al mismo, por lo que al finalizar el mismo se le entregará la constancia respectiva.

Sin otro en particular, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

Atentamente,


Dr. Martín Ramiro Castañeda de León.

Director

69 Congreso Nacional de la
Sociedad Mexicana de Otorrinolaringología y
Cirugía de Cabeza y Cuello, A.C.
Mazatlán 2019.