



II Congresso da Sociedade Brasileira
para a Qualidade do Cuidado
e Segurança do Paciente - SOBRASP

Inovar para Garantir a Qualidade do Cuidado e Segurança do Paciente
no Contexto das Iniquidades em Saúde

15 a 17 de setembro/2022

SOLICITAÇÃO DE DEVOLUÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

Local e Data: _____

À

SOBRASP – Sociedade Brasileira para a qualidade do Cuidado e Segurança do Paciente

Prezado(a) Senhor(a),

Solicito a devolução do valor de

R\$ _____ (_____), com a porcentagem de acordo com as regras de
reembolso no site, referente a taxa de inscrição no **II Congresso da SOBRASP**.

Nome Completo: _____

CPF: _____

Cidade/UF: _____

Telefone/Celular: (____) _____

E-mail: _____

DADOS BANCÁRIOS:

Banco: _____ Agência: _____ Conta Corrente: _____

PIX _____

Assinatura: _____

ATENÇÃO: favor enviar este FORMULÁRIO para inscricao@sobrasp2022.com.br

- Quando o cancelamento for solicitado até 120 dias antes da data de início do Congresso, o ressarcimento será de 50% da taxa de inscrição; (até 15 de maio)

- Quando o cancelamento for solicitado até 60 dias antes da data de início do Congresso, o ressarcimento será de 10% da taxa de inscrição; (até 15 de julho)

- as inscrições canceladas após 31 de agosto de 2022 não serão reembolsadas.