|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **8va. Reunión Latinoamericana de Psoriasis**  **Encuentro con Expertos**  **23 y 24 de Agosto 2013**  ***Hotel Aconcagüa - Salón Vendimia***  ***San Lorenzo 545 - Mendoza***    **Coordinadores:**  ***Mario Bittar - María Eleonora González***  **Secretario General:**  ***Gabriel Bittar***     |  |  | | --- | --- | | ***VIERNES  23*** | | | **14:00** | **Inscripción** | | **14:20** | **Palabras de Bienvenida** | | **14.30** | **Mesa: Epigenética y piel** | | **15.00** | **Mi caso más complejo** | | **16.00** | ***Café - Exposición Comercial*** | | **16.30** | **Simposio. Patrocinador ABBVIE** | | **17.30** | **Mesa de discusión: Metrotrexate: el renacimiento de los clásicos?** | | **17.50** | **Taller: “Clinimetría en Psoriasis y en Artritis Psoriásica”** | | **18.50** | **Psoriasis, comorbilidades y complicaciones terapéuticas: Casos Clínicos.** | | **19.30** | **Fin** | | ***SÁBADO  24*** | | | **08.30** | **“Mesa ciencias básicas:Psoriasis y enfermedades autoinmunes** | | **09.30** | **Taller: Comorbilidades y biomarcadores:Psoriasis por debajo de la piel** | | **10.30** | ***Café - Exposición Comercial*** | | **11.00** | **Simposio: “ Las ceramidas como segundos mensajeros. Su influencia en la psoriasis”*Patrocinador Beiersdorf*** | | **11.30** | **Psoriasis y enfermedades autoinmunes: Casos clínicos por invitación** | | **12.30** | **Conclusiones  y palabras de cierre** | | |
| AFILIESE SIN CARGO: ingrese a nuestra web  **[www.solapso.org](http://www.solapso.org/" \t "_blank)**  **[solapso@solapso.org](mailto:solapso@solapso.org" \t "_blank)**      **FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN SIN CARGO**  Enviar a: [solapso@solapso.org](mailto:solapso@solapso.org" \t "_blank) / fax [+54 11 4372.2388](tel:%2B54%2011%204372.2388" \t "_blank)    **8va. Reunión Latinoamericana de Psoriasis**    **Nombre y Apellido:………………………………………………………….….**  **Documento de Identidad Tipo y Nro.:……………………………………..**  **Domicilio:……………………………………………………………………………**  **Ciudad:…………………………………………………………………………………**  **E-mail:…………………………………………………………………………………**  **Teléfonos:………………………………………………………………….…………**  **Especialidad:………………………………………………………………………** |  |