

# II CONGRESO ZARAGOZA

28, 29 Y 30 NOVIEMBRE 2019



2º CONGRESO  
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA  
DE MEDICINA DENTAL DEL SUEÑO

DOSIER  
COMERCIAL





SEMDeS nace con vocación de liderar la investigación, la formación y la divulgación del papel del dentista en el diagnóstico y tratamiento de los problemas de ronquido y apnea del sueño. Quiere difundir la patología dental y masticatoria asociada al sueño.

Los orígenes de los miembros son la Ortodoncia, la Periodoncia, la Disfunción Mandibular, la Prótesis y la Odontología General. Estos ámbitos abarcan prácticamente toda la Odontología y sugieren una manera diferente de hacer el trabajo, pero todo el trabajo de la odontología.

Trabajos que hablan del fracaso de las prótesis, indicaciones de ortodoncias, cirugías, incluso implantes en problemas relacionados con el sueño hablan de la importancia del sueño en todos los aspectos de la Odontología. Avanzar en investigación, desarrollo y difusión es muy importante y no es posible sin la colaboración y ayuda de la industria.

Apelamos por ello y no solo a la industria relacionada con la ortodoncia o terapia del sueño; apelamos también a la Odontología general para que aproveche la oportunidad de estar presente en un nuevo enfoque de casi toda la Odontología.

La presencia de 200 profesionales y estudiantes es un buen escaparate para presentar novedades o mostrar realidades.

El sueño en Odontología es una disciplina que nos conecta con el mundo hospitalario, de manera que la integración en equipos multidisciplinares nos hace evolucionar como especialistas y devolver su papel al lugar que le corresponde en el mundo de la salud.

#### **JUNTA DIRECTIVA DE SEMDeS**

Dr. Miguel Míguez Contreras

Dr. Santiago Pardo Mindán

Dr. Carlos Sastre Segovia

Dra. Silvia García Esteve

Dr. Juan José Arrieta Blanco

Dra. Rocío Marco Pitarch

Dr. Juan Manuel Prieto Setién

Dr. Javier Vila Martí

**Secretaría Técnica:** Grupo Arán de Comunicación. C/Castelló 128. 1º | 28006 Madrid

Tel. 91 782 00 33 | web: <https://congresosemdes2019.grupoaran.com/> | email: [congreso2@grupoaran.com](mailto:congreso2@grupoaran.com)/[congreso4@grupoaran.com](mailto:congreso4@grupoaran.com)



## CARTA DE BIENVENIDA

Durante el primer congreso de SEMDeS recibimos muchas muestras de interés y de deseos de colaboración con nuestra Sociedad, SEMDeS. Gracias a la complicidad de la industria pudimos sacar adelante nuestro bautizo como sociedad. Sin su colaboración hubiera sido imposible, así que, de nuevo, muchísimas gracias. Allí recibí muchos mensajes de ánimo y deseos de seguir colaborando. ¡¡¡Muchas gracias a la industria!!!

Ahora estamos ante el reto de celebrar el segundo congreso en Zaragoza, que quiere difundir la existencia y los valores de SEMDeS más allá de los grandes centros de Madrid y Barcelona. Zaragoza es un centro de comunicaciones fundamental, con una situación geográfica envidiable.

La idea central es divulgar el conocimiento del papel de los dentistas en el diagnóstico de presunción y en el tratamiento en los problemas dentales del sueño. No solamente hablamos de apnea o ronquido; hablamos, también, de patología dental que se produce durante el sueño. En nuestra experiencia como conferenciantes percibimos y nos demandan cada vez más divulgación y más comunicación. La Sociedad ha firmado convenios de colaboración con colegios, asociaciones y sociedades profesionales para hacer llegar este mensaje más lejos.

Pretendemos un Congreso más multidisciplinar y para ello hemos invitado a profesionales de la Odontología del Sueño de Portugal, a médicos de familia, logopedas, etc. Y nos gustaría llegar a los 300 asistentes. Para una Sociedad con un año de vida y que tiene 200 socios no es un logro pequeño.

Agradecemos a los patrocinadores de SEMDeS su apoyo: 26 colaboradores y patrocinadores en MADRID. Nos gustaría al menos igualarlo.

El Hotel Boston ofrece una superficie muy grande para colocar los expositores, en una zona reservada para las comunicaciones, los cafés y la comida de trabajo.

### COMITÉ ORGANIZADOR

Dr. Santiago Pardo Mindán  
Dra. Cecilia Vico  
Dr. Carlos Más Bermejo  
Dr. Carmelo Alustiza Oca  
Dr. José Luis Álvarez Martín

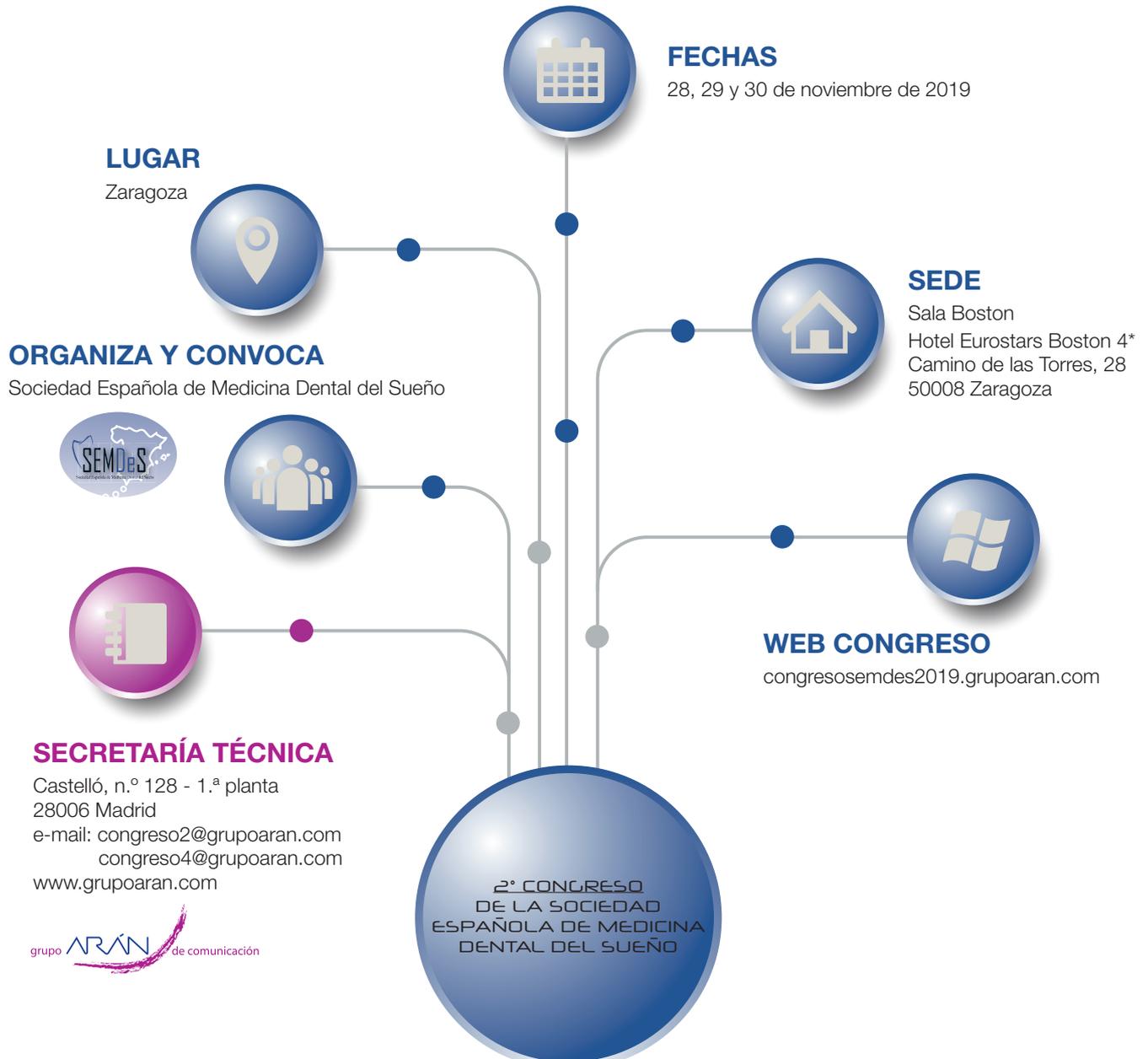
### COMITÉ CIENTÍFICO

Dr. Eduardo Vázquez Delgado  
Dr. Juan Manuel Prieto Setién  
Dra. Maite Abeleira Pazo

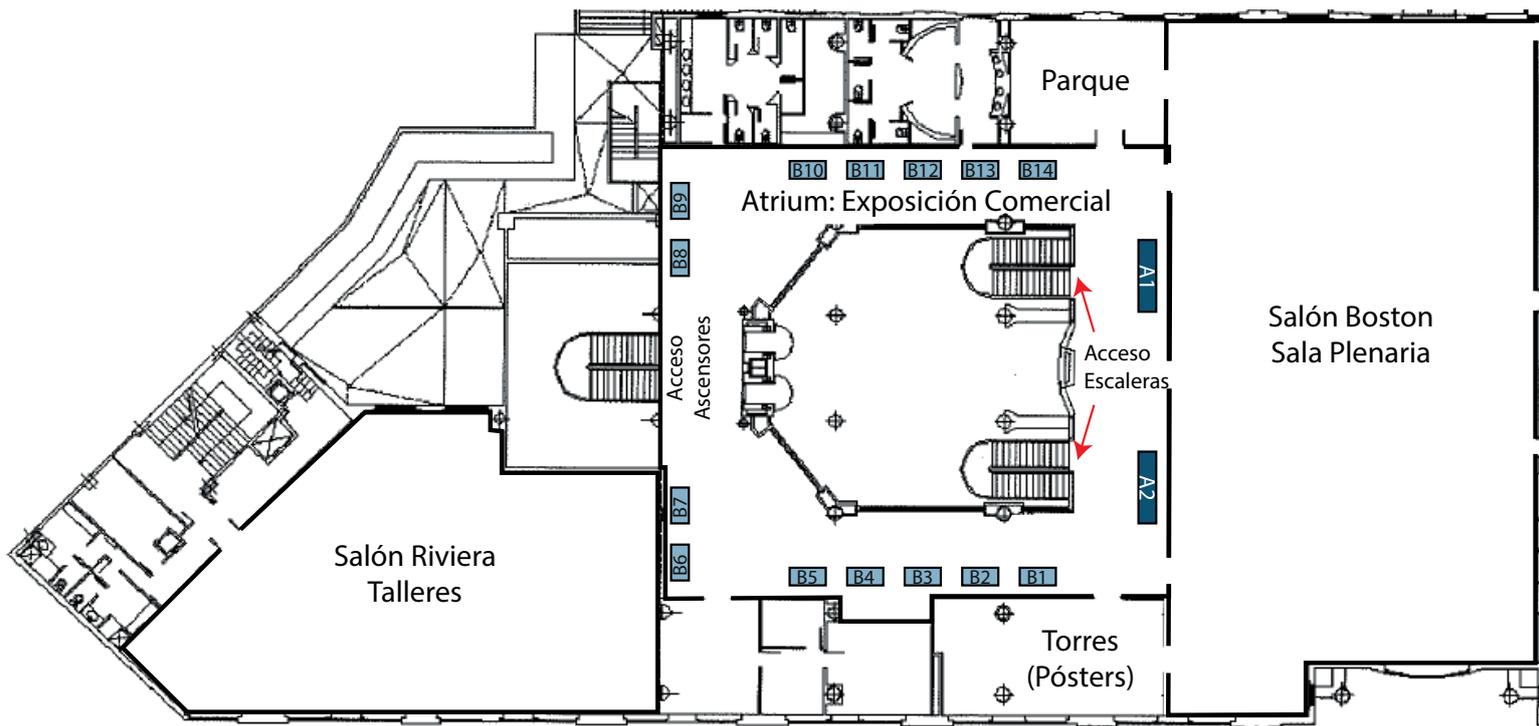
**Secretaría Técnica:** Grupo Arán de Comunicación. C/Castelló 128. 1º | 28006 Madrid

Tel. 91 782 00 33 | web: <https://congresosemdes2019.grupoaran.com/> | email: [congreso2@grupoaran.com](mailto:congreso2@grupoaran.com)/[congreso4@grupoaran.com](mailto:congreso4@grupoaran.com)

# Datos Generales



# Exposición comercial



Leyenda:  Stand 4x1

Stand 2x1

\* El café se servirá en la exposición comercial junto a los stands

# Formulario de cumplimentación obligatoria por todos los expositores

(para la contratación de todos los servicios)

A continuación les hacemos llegar un formulario de obligada cumplimentación por parte de todos los expositores con algunos datos de vuestra participación en el **2º Congreso de la Sociedad Española de Medicina Dental del Sueño**

Empresa: .....

Contacto: ..... CIF: .....

Dirección: .....

Localidad: ..... Provincia: ..... C.P: .....

Tel.: ..... Fax: ..... E-mail: .....

## STANDS Y POSIBLES COLABORACIONES

- Solicito la reserva del Stand ....., situado(s) en la zona de Exposición Comercial
- Solicito la reserva de la siguiente posible colaboración .....

## CONDICIONES DE PAGO

Una vez confirmado por parte de la Secretaría, deberá remitir el justificante de pago del 50 % del total del importe de la reserva.

Las cancelaciones supondrán un 50% de gastos hasta el 30 de octubre, las anulaciones recibidas posteriormente a esta fecha tendrán un 100% de gastos.

Firmado en ....., a ..... de ..... de 201 .....

Firma de la persona autorizada por la empresa:

Fdo.: .....

ES IMPRESCINDIBLE QUE EL PAGO TOTAL DEL STAND ESTÉ REALIZADO DOS SEMANAS ANTES DEL CONGRESO

# Envío de formularios y pago de servicios

Una vez cumplimentados envíe los formularios junto a esta hoja:

## Grupo Arán Comunicación S.L



Contacto: Grupo Aran

Tel.: +34 91 782 00 33 - Fax: +34 91 561 57 87 - E-mail: [blano@grupoaran.com](mailto:blano@grupoaran.com)

Las tarifas de los servicios serán abonadas a la presentación de los cargos correspondientes mediante:

■ **Transferencia bancaria:**

BANKIA. Nº de cuenta: **ES45 2038 1004 716000728541** - **SWIFT: CAHMESMMXXX**

(Enviar copia de pago escaneada por email a [blano@gruporan.com](mailto:blano@gruporan.com))

■ **Tarjeta de crédito VISA o MASTERCARD.**

### Datos de Facturación

Por favor, rellene con sus datos:

Nombre stand: ..... Nº stand: .....

Contacto: ..... Teléfono: ..... E-mail: .....

Datos para facturación (por favor rellene todos los campos):

Razón Social: .....

Dirección: .....

Localidad/Provincia: ..... Código Postal: ..... CIF: .....

### En caso de elegir pago con tarjeta de crédito:

El importe total será cargado directamente en su tarjeta de crédito. La copia del pago así como la factura serán enviadas a su empresa después de la exposición (SOLO SE ACEPTAN LAS SIGUIENTES TARJETAS):

Mastercard  VISA

Número de tarjeta:

Fecha de caducidad:

Titular: .....

Firma: .....

NO SE ADMITIRÁ NINGÚN PEDIDO SI NO SE RECIBE ACOMPAÑADO DE ESTE FORMULARIO DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADO

## Organiza

---



Sociedad Española de Medicina Dental del Sueño (SEMDeS)

## Sede

---

**Sala Boston**  
**Hotel Eurostars Boston 4\***  
Camino de las Torres 28 50008 Zaragoza

## Secretaría Técnica y Científica

---



Castelló, 128, 1º. 28006 Madrid  
Tel.: 91 782 00 33. Fax: 91 561 57 87  
e-mail: [congreso2@grupoaran.com](mailto:congreso2@grupoaran.com)  
[congreso4@grupoaran.com](mailto:congreso4@grupoaran.com)  
[www.grupoaran.com](http://www.grupoaran.com)