



**CURSO:**

**"ACTUALIZACIÓN EN DERMATOLOGÍA PARA MÉDICOS DEL TRABAJO"**

Organizado por la AEEMT / Patrocinado por ISDIN , MUNDOSALUD-SANTAS



**Con la colaboración de UNIÓN FENOSA**

**Fecha:** 25 de junio de 2008

**Lugar:** Salón de actos UNIÓN FENOSA  
Avda. San Luis, 77.  
28033 Madrid

**Horario:** 16 h – 20h

16-18h: Presentación, inicio del curso  
18-18,30 h: pausa-café  
18,30-20 h: Desarrollo del curso  
20 h: Clausura

**Ponente:** Dr. José Gregorio Álvarez Fernández

Especialista en Dermatología y Venereología Médico-Quirúrgica.

Miembro de la Academia Española de Dermatología y Venereología

Miembro del Grupo Europeo de Terapia Fotodinámica

**Programa:**

1. Dermatología en Medicina del Trabajo:
  - Generalidades
  - Patología más frecuente
  - Diagnostico diferencial de la patología más frecuente,
  - Qué derivar al especialista
2. Tumores benignos
3. Cáncer cutáneo
  - a) Lesiones precancerosas
  - b) Cáncer cutáneo no melanoma
  - c) Melanoma maligno : diagnostico diferencial de lesiones pigmentadas
  - d) Dermatoscopio y epiluminiscencia: utilidad en diagnóstico precoz y seguimiento de lesiones pigmentadas
4. Prevención y Fotoprotección. Fotoprotección laboral

En el curso se proporcionará material básico y bibliografía complementaria.

**Inscripciones:** la inscripción se realizarán a través del boletín de inscripción adjunto, enviándolo por fax al nº 915360607 o por correo electrónico a [congresosmadrid@accionmedica.com](mailto:congresosmadrid@accionmedica.com)

**Fecha límite de inscripción:** 15 de junio

**Acreditación:** se ha solicitado acreditación; para obtenerla se deberá enviar una encuesta de evaluación , que se entregará en el curso, debidamente cumplimentada a través del fax 91/ 5360607 a la atención de Susana Martín.

**Plazas limitadas** , tendrán preferencia los asociados a la AEEMT. Se confirmará personalmente la inscripción al curso a partir del día 9 de junio

---

## **BOLETIN DE INSCRIPCIÓN**

**TÍTULO DEL CURSO:** Curso ACTUALIZACIÓN EN DERMATOLOGÍA PARA MÉDICOS DEL TRABAJO "

Apellidos:

Nombre:

Dirección:

Código postal.

Población :

Centro de trabajo:

Dirección de trabajo:

Código postal:

Población:

Correo electrónico:

Nº de teléfono de contacto:

Nº de fax:

Asociado a AEEMT (Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo) SI [        ]  
NO [        ]

---