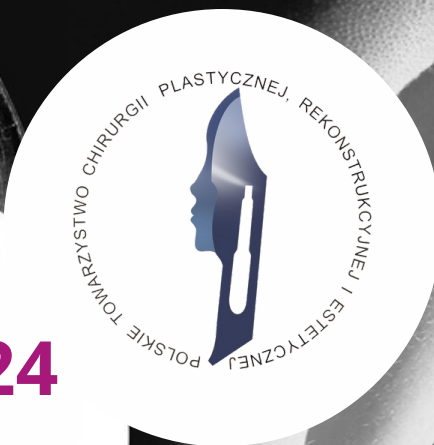



# N.I.L.<sup>®</sup>

## Liposukcja infradźwiękowa International Workshop

**19 & 20  
Marca 2024  
Rotterdam  
Holandia**



Euromi 

# INFORMACJE OGÓLNE

- **Daty:** wtorek 19. i środa 20. marca 2024 r.

⤷ Przybycie najpóźniej 18 marca 2024 r.

⤷ Wylot 21 marca 2024 r. (lub później, wg własnego uznania) 😊

MARZEC 2024						
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	PRZYJAZD 18	DZIEŃ 1 19	DZIEŃ 2 20	WYJAZD 21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						

- **Miejsce:** Poliklinika de Blaak, Rotterdam (Holandia)



- **Z naszym KOL (Key Opinion Leader):** Dr. Robert BOONEN - posiada ponad 25 lat doświadczenia z technologią N.I.L. Lipomatic / Evamatic!
- **Program:** Zabiegi “live demo”: “Liposuction”, “Lipofilling”, “Lipedema” wraz z follow-up pacjenta (Dr Boonen) oraz wykład nt. komórek macierzystych (D. Vernon)



- **Uczestnictwo:** 500€ / osobę (Więcej informacji na stronach 6 & 7)

# MIEJSCE

▪ **Jeśli wybierają Państwo samolot:**

Najbliższe międzynarodowe lotnisko to: Rotterdam The Hague Airport



**Z lotniska do hotelu:**

Lotnisko jest zlokalizowane w odległości +/- 10min samochodem od hotelu. Jest możliwość dojazdu na dwa sposoby:

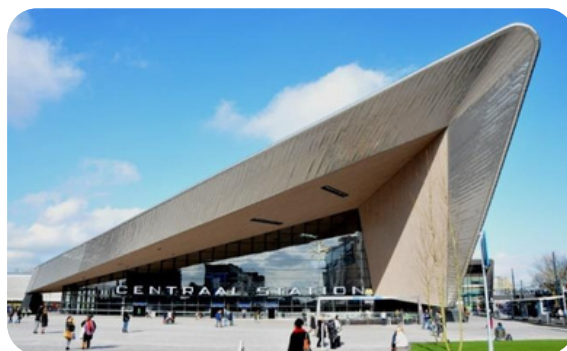
1. Skorzystanie z taksówki (+/- 20€)

2. Kontakt z hotelem w celu zorganizowania transportu. Dane do hotelu: Hotel

Blijdorp Rotterdam - Phone number: +31 (0)102 988777 - E-mail: [blijdorp@valk.nl](mailto:blijdorp@valk.nl)

▪ **Jeśli wybierają Państwo pociąg:**

Najbliższa stacja kolejowa to: Rotterdam Central Station



**Ze stacji do hotelu:**

Stacja jest zlokalizowana w odległości +/- 10min samochodem od hotelu. Jest możliwość dojazdu na dwa sposoby:

1. Skorzystanie z taksówki (opcja szybsza i łatwiejsza, +/- 20€)

2. Skorzystanie z autobusu (+/- 30 min)

Autobus 40 w kierunku dworca Delft lub autobus 33 w kierunku lotniska Rotterdam-Haga. Autobusy te odjeżdżają z dworca autobusowego znajdującego się przy Conradstraat, za Groot Handelsgebouw. Na obu liniach autobusowych można wysiąść na przystanku Blijdorpplein, z którego do hotelu można dojść w 5 minut.

# ZAKWATEROWANIE

## Hotel Rotterdam - Blijdorp




Adres: *Energieweg 2, 3041JC Rotterdam, Holandia*  
Website : <https://www.hotel-rotterdam-blijdorp.nl/en/>



PROSIMY NIE REZERWOWAĆ GO SAMODZIELNIE!

Korzystamy ze specjalnych cen na rezerwacje hotelowe. Prosimy o wypełnienie poniższego formularza ze wszystkimi wymaganymi informacjami, a my prześlemy je do hotelu w celu potwierdzenia rezerwacji.

Data zameldowania		Data wymeldowania	
Numer karty kredytowej			
Termin ważności karty			
Typ pokoju: Superior 		Prosimy wskazać ilość osób (1 czy 2)	
<u>Cennik:</u> 1 osoba dorosła -> 129€ / noc (ze śniadaniem) 2 osoby dorosłe -> 139€ / noc (ze śniadaniem)			

# WSTĘPNY PROGRAM

## DZIEŃ 1 – WTOREK 19/03/2024

- Mowa powitalna
- Pierwszy zabieg live demo: “Liposuction and lipofilling” w wykonaniu Dr. R. Boonena
- Lunch w formie bufetu
- Prezentacja
- Kolacja w hotelu

W przypadku lunchu i kolacji prosimy o wskazanie, czy mają Państwo szczególne wymagania żywieniowe (alergia, względy religijne, nietolerancja, wegetarianizm...):

.....
.....
.....
.....
.....

## DZIEŃ 2 – ŚRODA 20/03/2024

- Follow-up pacjenta
- Drugi zabieg live demo: “Lipedema” w wykonaniu Dr. R. Boonena
- Lunch
- Prezentacja na temat komórek macierzystych, która zostanie wygłoszona przez Dennisa Vernona z Vail Medical USA
- Koniec warsztatów około godziny 17:00. Prosimy nie wychodzić przed zakończeniem warsztatów :)

Prosimy pamiętać, że ostateczna wersja programu (ze wszystkimi szczegółami i godzinami) zostanie wysłana w późniejszym terminie.

# PŁATNOŚĆ

Opłata za udział w warsztatach wynosi 500 €/osobę.

Obejmuje ona: 2 dni warsztatów, posiłki (przerwy kawowe w dniach 19.03 & 20.03, lunch w dniach 19.03 i 20.03 oraz kolację 19.03).

## Oto 2 opcje dokonania płatności:

1. Formularz autoryzacji VISA (proszę spojrzeć na następną stronę)

Prosimy wypełnić formularz autoryzacji i odesłać go do nas.

2. Przelew bankowy

Można również dokonać płatności przelewem bankowym:

BELFIUS BANK

IBAN: BE50 7765 9697 8618

BIC: GKCCBEBB

Numer referencyjny płatności: WORKSHOP MARCH 2024 + IMIĘ I NAZWISKO

**BRAK PŁATNOŚCI = BRAK POTWIERDZENIA UDZIAŁU!**

# VISA AUTHORIZATION FORM / FORMULARZ AUTORYZACJI VISA

Name of the Company / Nazwa Firmy:

.....  
.....

Name of the card holder / Imię i nazwisko posiadacza karty:

.....  
.....

*(Zgodnie z danymi na karcie)*

Amount to be charged / Kwota obciążenia: € .....

Credit Card Number / Numer Karty Kredytowej: **VISA/MasterCard**

-----

Expiration Date / Termin ważności: .....

Security Code / Kod bezpieczeństwa: .....

*(ostatnie 3 cyfry z tyłu karty)*

Credit Card Number / Numer Karty Kredytowej: **American Express**

-----

Expiration Date / Termin ważności: .....

Security Code / Kod bezpieczeństwa: .....

*(4-cyfrowy numer z przodu karty nad końcem numeru)*

Signature / Podpis: