

**Modelo de Participación en el Eventos 2018**  
**Foro Internacional Libio de Servicios Farmacéuticos y de Salud**

\* Nombre

---

\* Profesión

---

\* Calificación académica

---

\* Lugar de trabajo.

---

\* Teléfono.

---

Correo Electrónico.

---

Sitio web del trabajo

---

### Tipo de suscripción.

- Mecanismos de localización de la fabricación farmacéutica en Libia.
- Trampa médica y formas de combatirla.
- El turno del Sector Privado en la inversión en el sector de la salud (Realidad y Ambición).
- Seguro Médico y su turno en la seguridad de salud del ciudadano.
- Mecanismos para cerrar la brecha entre los resultados de las instituciones educativas y las necesidades del sector de la salud de los recursos humanos.
- El turno de los Municipios en el apoyo a los servicios de salud preventivos y orientadores para los ciudadanos.
- Otro

### Entrenamiento

- Medicina Humana
  - Odontología
  - Farmacéutico
  - Otro:
- 

- Otro Participación.
- 

Por Favor Enviar el formulario al:

[Embajada.libia.mexico2@gmail.com](mailto:Embajada.libia.mexico2@gmail.com)