



venue de Tervueren 34 bte 44, B-1040 Brussels, Belgium
 טל : +32.(0)2.732.59.54 Fax : +32.(0)2.732.60.03 www.obelis.net



Exhibiting in Medica 2007



EAAAR Association ISO 9001:2000



39th World Forum for Medicine
 November 14 - 17, 2007
 Düsseldorf, Germany

יום עיון בנושא:

QMS, Reimbursement, Business Development, CE marking & European Authorized Representative Seminar

מבוא

כיום, מוצא עצמו היצרן מחויב לבניית אסטרטגיה רגולטורית באותה מידת דייקנות הנדרשת לו לבניית התוכנית העסקית שלו. פיתוח מוצר הנעשה ללא השמת דגש על דרישות השווקים העולמיים השונים עשוי להוציא יצרנים אל מחוץ ל"מגרש המשחקים".

מטרת הסמינר:

פתיחת צוהר ראשוני אל עולם התקנים והדרישות האירופאיים כאבן יסוד בבניית התוכנית העסקית של הפרוייקטים, זאת עם השמת דגש לשווקים היוקרתיים באיחוד האירופאי.

קהל היעד: חברות טכנולוגיה רפואית בישראל.

סדר היום:

09:00- 08:30	התכנסות ורישום, קפה ועוגות.
09:30-09:00	<u>דברי פתיחה מפיו:</u> מר איתי בק, מנהל פיתוח עסקי, איגוד החממות הישראלי. מר יחזקאל דסקל, מנכ"ל איגוד לשכות המסחר. מר Gino Nale, נספח מסחרי וכלכלי בשגרירות בלגיה.
10:15-09:30	מר אמיר ענבר מנכ"ל חברת Mediclever בנושא: <u>Reimbursement of medical devices within the European Member States</u>
11:00-10:15	מר דוד פירסט מכון היצוא הישראלי בנושא: <u>Business Development for the Life Science Industry</u>
11:15-11:00	הפסקת קפה.
12:00-11:15	נציג חברת KEMA מר הרון ווחט בנושא: <u>CE Certification, QMS for start-up until certification and Technical dossier: How to avoid pitfalls</u>
12:45-12:00	מר מיגל און, מנהל הפרוייקט O.E.A.R.C בחברת Obelis בנושא: <u>The role and duty of the non EU manufacturer and his appointed European Authorized representative (EC REP)</u>
13:00-14:00	הפסקת צהרים + כיבוד.
14:00-18:00	פגישות אישיות עם המרצים ונציגי החברות.

מועד ומקום

יום ראשון, 16/12/07, בבית התאחדות התעשיינים, רחוב המרד 25, ת"א.

דמי רישום והשתתפות:

99 ש"ח כולל מע"מ למשתתף,

טופס רישום

לכבוד
חברת Obelis
בפקס': 09-8650989

אבקשכם לרשום את עובד/ת חברתנו ליום העיון .

הנני מעוניין להיפגש עם נציג חברת: _____ .

שם פרטי	_____	שם משפחה	_____
שם פרטי	_____	שם משפחה	_____
שם פרטי	_____	שם משפחה	_____
שם חברה		כתובת	
טל' בעבודה		טל' נייד	
דואר אלקטרוני			

אופן התשלום

המחאה ע"ס _____ לחקודת Obelis sa

הערות:

הודעות על ביטול ההשתתפות תתקבלנה **בכתב עד 3 ימי עסקים לפני הפתיחה**,
לאחר מועד זה לא יוחזר התשלום.

לפרטים נוספים ניתן לפנות:

צימרמן חמי
Obelis Israel Branch Manager
Tel: 09-8350983
Mobile: 052-3290915
Email: hemi@obelis.net

או

איתי בק
Tel: 03-5118127 ext 4
Mobile: 052-5714848
Email: itay.beck@ocs.moital.gov.il