



PASO
1

Inscripción

Paso 1: Persona

Sexo*

Hombre

Nombre*

Carlos

Apellido*

Doe

Teléfono*

12345678

Ciudad*

Bogotá

País*

Colombia_CO

CONTINUAR

Clic en el botón
“CONTINUAR”

Complete la
información
solicitada en el
Paso No.1

PASO
2

Inscripción

Paso 2: Otra información

Nombre de la empresa *

Nombre del laboratorio

Papel de representante *

Eje: Visitador, Gerente médico, gerente de producto

VOLVER

CONTINUAR

Clic en el botón
“CONTINUAR”

Escriba aquí el nombre
del laboratorio para el
cual trabaja.

En: “Papel de representante”
escriba si es Visitador, Gerente
médico, gerente de producto,
etc.

Inscripción

Paso 3: Datos de la cuenta

E-mail*

dr.doe@mail.com

Escriba aquí su correo
electrónico

Contraseña*

Escriba una contraseña
alfanumérica y repítala

Repite la contraseña*

VOLVER

CONFIRMAR

Clic en el botón
“CONFIRMAR”

Introduzca aquí
el mismo correo

dr_doe@mail.com

Introduzca aquí
la misma contraseña

Conexión

¿Ha olvidado su contraseña?

Clic en el botón
“CONEXIÓN”

PASO
3

Ingrese a la plataforma a
partir del **7 de octubre**
si intenta hacerlo antes
de esa fecha, la
plataforma podría estar
cerrada o en montajes de
stands.

BIENVENIDO CARLOS DOE AL XXXXXX XXXXXXX XXXXXXXX



Acceso a la plataforma

Clic en el botón
para ingresar a la
plataforma