

PASO  
1

Inscripción

Paso 1: Persona

Sexo\*  
Hombre

Nombre\* Carlos  
Apellido\* Doe

Teléfono\*  
12345678

Ciudad\* Bogotá  
País\* Colombia\_CO

CONTINUAR

Complete la  
información  
solicitada en el  
Paso No. 1

Clic en el botón  
“CONTINUAR”

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

Escriba aquí el nombre  
del laboratorio para el  
cual trabaja.

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

Clic en el botón  
“CONTINUAR”

Inscripción

Paso 3: Datos de la cuenta

E-mail\*  
dr.doe@mail.com

Contraseña\*  
\*\*\*\*\*

Repita la contraseña\*  
\*\*\*\*\*

VOLVER CONFIRMAR

Escriba aquí su correo  
electrónico

Escriba una contraseña  
alfanumérica y repítala

Clic en el botón  
“CONFIRMAR”

Introduzca aquí  
el mismo correo

Introduzca aquí  
la misma contraseña

Clic en el botón  
“CONEXIÓN”

PASO  
3

Ingresa 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 XXXXXXXX XXXXXXXX



Acceso a la plataforma

Clic en el botón  
para ingresar a la  
plataforma