

ALLEGATO AL MODULO DI ISCRIZIONE

IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE INVIATO A TIRADIX SRL UNITAMENTE AL MODULO DI ISCRIZIONE
FAX 039 6388468 E-mail info@tiradix.it

Il sottoscritto:

Via/Piazza:

Città:..... **Prov.**(.....) **Cap** (.....)

N° Iscrizione:..... **all' Ordine degli Odontoiatri di**

Esperienze Chirurgiche:

Parodontologia:.....

Implantologia:.....

**RICHIEDE DI ISCRIVERSI AL CORSO DI IMPLANTOLOGIA SU PAZIENTI
ED ACCETTA LE SEGUENTI CONDIZIONI:**

- **Durante il Corso si possono effettuare: Impianti, Impianti Postestrattivi, GBR;**
- **Non si effettua la tecnica All On Four;**
- **Per poter eseguire interventi complessi di implantologia, si richiede esperienza chirurgica;**
- **La formazione delle equipe chirurgiche e la scelta degli interventi da eseguire, sarà a insindacabile giudizio del Tutor secondo il livello di preparazione dei singoli corsisti;**
- **Per accedere alla sala chirurgica occorre portare con sé il tesserino comprovante l'iscrizione all'Ordine e l'assicurazione professionale con l'estensione per l'implantologia;**

Questi sono i costi dei materiali che utilizzerà durante il corso:

- Impianti costo 150,00€ IVA Compresa
- GEN-OS Flacone 1,0g costo 110,00€ IVA Compresa
- Membrana Tutopatch in pericardio Costo 420,00€ IVA Compresa

Gli Organizzatori si riservano il diritto di apportare al programma del Corso tutte le variazioni che devono essere ritenute necessarie per ragioni scientifiche e tecniche

SI AUTORIZZA IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER GLI ADEMPIMENTI CONNESSI AL CORSO E PER RICEVERE INFORMAZIONI SU NUOVE INIZIATIVE (LEGGE 675/96)

PER PERFEZIONARE L'ISCRIZIONE INVIARE ANCHE IL MODULO DI ISCRIZIONE PRESENTE NELLA BROCHURE DEL CORSO UNITAMENTE ALL'ESEGUITO DEL BONIFICIO DELL'ACCONTO

DATA

FIRMA