

Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Napoli

Caro collega,

sono lieto di comunicarti che il Consiglio Direttivo, recependo integralmente la proposta della Commissione Albo Odontoiatri da me presieduta, ha autorizzato il seguente evento formativo, che ritengo possa interessarti sul piano professionale: "Incontri monotematici di odontoiatria: noi ed il relatore", il corso è di tre incontri, per l'attribuzione degli ECM e indispensabile partecipare a tutti gli incontri.

A. Di Bellucci

Modalità di iscrizione

Gli interessati dovranno inviare il fac-simile, riportato in allegato, debitamente compilato, al fax dell'Ordine (081/7614387). Saranno iscritti al corso i primi 100 richiedenti, secondo l'ordine cronologico di arrivo dei fax. [\(farà fede la data e l'orario del report del fax ricevente\)](#)

PROGRAMMA



ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI-CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DI NAPOLI

“Incontri monotematici di odontoiatria: noi ed il relatore”

Napoli, 20 settembre, 4 ottobre, 18 ottobre 2012

Sede: Auditorium Ordine Dei Medici-Chirurghi e degli Odontoiatri di Napoli.

1° incontro giovedì 20 settembre 2012

Ore 18,30 Registrazione partecipanti.

Ore 18,45 Saluti del Presidente O.M.C.e O. Napoli **Dr. Bruno Zuccarelli.**

Saluti del Presidente C.A.O. Napoli **Dr. Antonio Di Bellucci.**

“Incontro con il cardiologo”

Moderatore: **Dr. Antonio Di Bellucci.**

Ore 19,00 – 21,30 Relatori: **Dr. Marco Boccalatte –**

Il paziente farmacologicamente scoagulato.

Il paziente con cardiopatia ischemica.

Il paziente a rischio endocardite batterica.

Terapia farmacologica e gengivite.

2° incontro giovedì 4 ottobre 2012

“Incontro con il dermatologo”

Moderatore: **Dr. Antonio Di Bellucci.**

Ore 19,00 - 21,30 Relatore: **Prof. Mario Delfino.**

La premedicazione.

Materiali in uso in odontoiatria e manifestazioni allergiche.

Lesioni cutanee periorali di interesse odontoiatrico

3° incontro giovedì 25 ottobre 2012

“Incontro con il commercialista”

Moderatore: **Dr. Antonio Di Bellucci.**

Ore 19.00 – 21.30 Relatore: **Dr. Francesco Di Salvo**

Ultime novità fiscali in tema di accertamenti e studi di settore.

Verifica con questionario

Fac- simile istanza di iscrizione
Da trasmettere esclusivamente via fax al n. 081/7614387

All'Ordine provinciale dei medici chirurghi e degli odontoiatri Napoli

Io sottoscritto Dr. _____

nato il _____ a _____

residente a _____ alla Via _____

Iscritto all'Albo degli Odontoiatri di Codesto Ordine
al N _____ professione _____ disciplina _____

Attività svolta (barrare la parte che interessa):

Libero professionista	<input type="checkbox"/>
Dipendente	<input type="checkbox"/>
Convenzionato	<input type="checkbox"/>

CHIEDO
di essere iscritto al Corso in fase di accreditamento ECM
“Incontri monotematici di odontoiatria: noi ed il relatore”

Chiedo che ogni eventuale comunicazione venga inviata al seguente indirizzo: _____

Recapito telefonico n. _____ CELL. _____

e-mail _____

Data _____

Firma
