

TRAINING SULLA SISTEMATICA DAMON

REPARTO DI ORTODONZIA

Chiara Buraglio - Fabio Tamanza



ISTITUTO
STOMATOLOGICO
ITALIANO
DAL 1908

Sede del training:
Reparto Ortodonzia - Via Pace 21- 20122 Milano

Informazioni e iscrizioni:
Segreteria Scientifica, Ilaria Bombelli
Tel. 02-54176358 Fax. 02-5513071
E-mail: dirscientifica@isimilano.eu

Presidente: Andrea Edoardo Bianchi

Gentili Dottori,

in risposta alle richieste avute relativamente alla possibilità di approfondire la parte clinica della Sistematica Damon presso il reparto di Ortodonzia del Dott. Tamanza, continua il training formativo, aperto esclusivamente agli allievi di tutte le edizioni del corso Damon ISI.

Durante il training questi ultimi potranno ottimizzare le loro competenze diagnostiche, cliniche ed operative, anche in casi complessi e chirurgici, direttamente sul paziente, sotto la guida dei due insegnanti, Dr.ssa Chiara Buraglio e Dr. Fabio Tamanza, e dei tutor certificati Master Damon, Dr.ssa Anna Del Monte e Dr. Sergio Torre.

Le modalità sono le seguenti:

- Durata della frequenza è semestrale e rinnovabile (al massimo una volta)
- Frequenza tutti i giovedì da febbraio 2016 oppure da settembre 2016: primo turno dalle 9.00 alle 12.30, secondo turno dalle 13.30 alle 18.00
- Posti disponibili: 4 a turno
- Costo: € 1.000 iva compresa, a semestre, per turno

Direttore Scientifico: Sandro Siervo

Modalità di Iscrizione e pagamento: L'iscrizione deve essere effettuata contattando la Segreteria Organizzativa. Il pagamento può essere effettuato: con assegno o carta di credito presso la Segreteria Organizzativa - Ufficio Direzione Scientifica; tramite bonifico bancario intestato a: Istituto Stomatologico Italiano - Cassa di Risparmio di Biella e Vercelli ag. 41 Milano CODICE IBAN IT81P0609001600000020890016. Nella causale è necessario indicare nome, cognome ed evento a cui si intende partecipare. Gli eventi sono a numero chiuso. E' quindi raccomandabile non effettuare pagamenti senza aver prima contattato la Segreteria Organizzativa.

Dati da fornire per l'iscrizione:

Cognome _____ Nome _____

Intestazione Fiscale _____

P.IVA _____ C.F. _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____

Tel. _____ E-mail _____

Trattamento dei dati sensibili ai sensi del D.Lgs. N. 196/2003