

ASSISTENTI DI STUDIO ODONTOIATRICO

CORSO DI AGGIORNAMENTO

5 OTTOBRE 2019 dalle 9,00 alle 14,00



ISTITUTO
STOMATOLOGICO
ITALIANO
DAL 1908



Informazioni e iscrizioni: Segreteria Scientifica
Tel. 02-54176358 Fax. 02-5513071 E-mail: dircscientifica@isimilano.eu

Presidente: Andrea Edoardo Bianchi

Direttore Scientifico: Luca De Micheli

ISTITUTO STOMATOLOGICO ITALIANO e I.D.E.A organizzano l'aggiornamento per "Assistente di Studio Odontoiatrico" come previsto ai sensi dell'art.2, comma 2, del DCPM del 9 febbraio 2018 pubblicato in G.U. n.80 del 6 aprile 2018 – Individuazione del profilo professionale dell'Assistente di Studio Odontoiatrico.

Le ASO che hanno conseguito l'attestato di qualifica/certificazione ai sensi dell'art. 10 e i lavoratori esentati di cui all'art. 11, **sono obbligati a frequentare eventi formativi di aggiornamento annuale della durata di almeno 10 ore.**

Programma del Corso:

9.00 - 9.15 Registrazione dei Partecipanti

9.15 - 11.00 **Relatore: Sig.ra Rossella Abbondanza – Presidente I.D.E.A.**
Il ruolo della ASO nell'accoglienza e nella fase di raccolta dei dati clinici

11.00 - 11.30 Coffee break

11.30 - 13.30 **Relatore: D.ssa Francesca Muzzarelli**
L'erosione dentale. Le possibili cause e le molteplici soluzioni

13.30 - 14.00 Test di Apprendimento e conclusione dei Lavori

Sede dell'incontro:

Aula Palazzi - Via Pace 21- 20122 Milano

www.isimilano.eu

ASSISTENTI DI STUDIO ODONTOIATRICO

CORSO DI AGGIORNAMENTO

5 OTTOBRE 2019 dalle 9,00 alle 14,00



ISTITUTO
STOMATOLOGICO
ITALIANO
DAL 1908



Informazioni e iscrizioni: Segreteria Scientifica
Tel. 02-54176358 Fax. 02-5513071 E-mail: dircientifica@isimilano.eu

Presidente: *Andrea Edoardo Bianchi*

Direttore Scientifico: *Luca De Micheli*

Modalità di iscrizione e pagamento

L'iscrizione deve essere effettuata contattando la Segreteria Scientifica.

La quota di iscrizione è di euro 25,00 iva compresa.

Iscrizione gratuita per i soci IDEA.

Il pagamento può essere effettuato:

- con assegno o carta di credito presso la Segreteria Scientifica;
- tramite bonifico bancario intestato a:

Istituto Stomatologico Italiano - Banca Intesa Sanpaolo - CODICE IBAN
IT07D0306909606100000119450. Nella causale del bonifico è necessario indicare
nome, cognome ed evento a cui si intende partecipare.

Dati da fornire ai fini della fatturazione:

Cognome _____ Nome _____

Intestazione Fiscale _____

Codice destinatario per la fatturazione elettronica _____

P.IVA _____ C.F. _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____

Tel. _____ E-mail _____

Iscrizione evento del _____ Titolo evento _____

Trattamento dei dati sensibili ai sensi del GDPR – Regolamento UE 2016/679.

Sede dell'incontro:

Aula Palazzi - Via Pace 21- 20122 Milano

www.isimilano.eu