



## SCHEDA DI PRENOTAZIONE

COMPILA LA SCHEDA E SPEDISCI LA A MEZZO FAX  
al numero **0744 305917**

### Una Nuova Entità Clinica

L'OSTEONECROSI DEI MASCELLARI  
ASSOCIATA ALL'ASSUNZIONE DI FARMACI BIFOSFONATI

### A Growing Epidemic

*Dott. Gaetano Ciancio - Prof. Giuseppe Colella*

**Sabato 11 aprile 2015 ore 9.00 - 12.30**

**ORDINE DEI MEDICI DI TERNI**  
sala convegni - strada di Cardeto 67



**Il corso è aperto a 50 odontoiatri e 45 medici**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_

Studio / Laboratorio in Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)

Tel. \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E Mail \_\_\_\_\_

**SCRIVERE IN GRAFIA LEGGIBILE STAMPATELLO/MAIUSCOLETTO**

Iscrizione Ordine dei Medici e degli Odontoiatri di \_\_\_\_\_

N. Albo Odontoiatri \_\_\_\_\_ N. Albo Medici \_\_\_\_\_

Situazione lavorativa  Libero Professionista  Dipendente  Convenzionato

**Informativa sulla Privacy:** i dati personali forniti verranno trattati in rispetto ai sensi del D.Lgs. 196/2003, non saranno oggetto di diffusione ovvero di comunicazione alcuna. In qualunque momento potrà esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del D.Lgs. 196/2003. Responsabile del trattamento dei dati è OMCEO della provincia di Terni - tel 0744300175 - fax 0744305917 - e-mail: [segreteria@ordinemediciterni.it](mailto:segreteria@ordinemediciterni.it) ovvero PEC [segreteria.tr@pec.omceo.it](mailto:segreteria.tr@pec.omceo.it) Autorizzo l'uso dei miei dati per la spedizione e l'invio di mailing ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 30.06.2003 n. 196 sul trattamento dei dati personali.

Data e Firma \_\_\_\_\_

**IL CORSO È GRATUITO ED ACCREDITATO AI FINI DEL PROGRAMMA MINISTERIALE ECM**

**IL COMITATO SCIENTIFICO SI RISERVA DI VARIARE IL NUMERO DI CREDITI IN FUNZIONE DEL NUMERO DEI PARTECIPANTI PER ESSERE AMMESSI AL CONSEGUIMENTO DEI CREDITI ECM È NECESSARIO OTTEMPERARE ALLE SEGUENTI CONDIZIONI:**

**Entro 3 giorni dalla data del corso**, inviando la scheda seguente, compilata in tutti i campi in grafia leggibile.

- **Presenza presso la sede dell'evento, mezz'ora prima dell'orario d'inizio** (con apposizione della firma di frequenza)
- In caso di sovrannumero varrà l'ordine di prenotazione a mezzo fax (sempre a condizione della presenza presso la sede dell'evento entro l'orario previsto per la registrazione);
- In caso di assenze, scaduto l'orario previsto per la registrazione, saranno ammessi al conseguimento dei crediti ECM i presenti in sovrannumero (secondo l'ordine di registrazione a mezzo fax);
- In mancanza della prenotazione a mezzo fax l'iscrizione ai fini crediti ECM presso la sede del corso avverrà solo dopo l'espletamento delle modalità sopra richiamate.

**Segreteria del corso**

**OMCEO della provincia di Terni - tel 0744300175 - fax 0744305917**

**[segreteria@ordinemediciterni.it](mailto:segreteria@ordinemediciterni.it)**