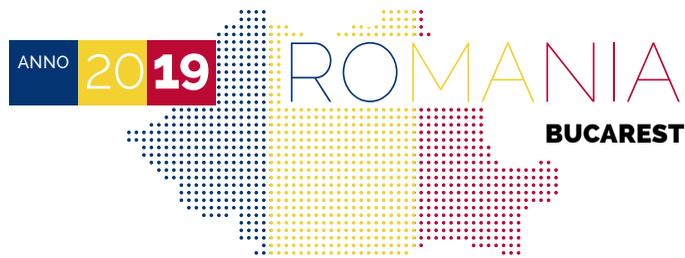


CORSO OPERATIVO DI  
**IMPLANTOLOGIA**  
CON ATTIVITÀ CLINICA SU PAZIENTE

**WINSIX**<sup>®</sup>  
PERFORMING IMPLANT SYSTEM



CORSO OPERATIVO DI  
**IMPLANTOLOGIA**  
CON ATTIVITÀ CLINICA SU PAZIENTE



**REFERENTI PER INFORMAZIONI SUL CORSO**

Claudio Mazzi: +39 348-7265712 - Andrea D'Ubaldo: +39 348-6061422

CON IL CONTRIBUTO DI

**BIOSAFIN**

PARTNER OF

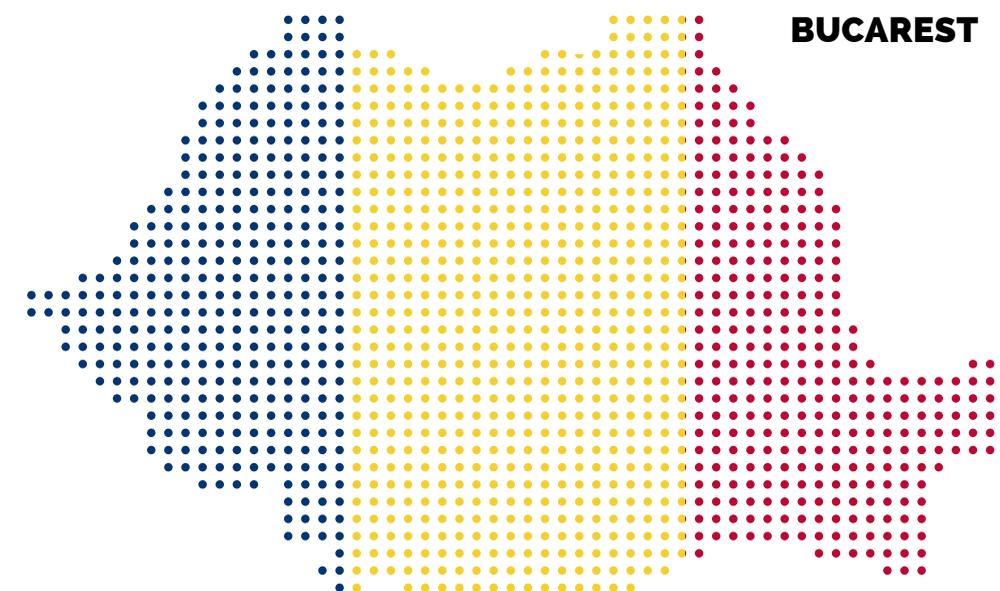


**UNI EN ISO 9001** che certifica l'intero processo di lavoro a 360° attestandone la conformità ai canoni qualitativi considerati ottimali, per la tutela dell'Utilizzatore del prodotto - il Professionista - e del fruitore finale - il Paziente.

**UNI CEI EN ISO 13485** pertinente in modo specifico alla Qualità dei Dispositivi Medici.

Certificazioni prodotto WINSIX<sup>®</sup>:

**WINSIX**<sup>®</sup>  
PERFORMING IMPLANT SYSTEM



**SEDE DEL CORSO**  
**CISO DENTAL GROUP**  
Bld. Burebista, Nr. 1. Bl.D15, Sc.3, Ap.71.  
Parter, zona Piata Alba Iulia

**COORDINATORI DEL CORSO**  
LUCIANO BATTAGLIA  
GIUSEPPE GIAMBERARDINI



**BIOSAFIN**



SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:  
B2B Consulting srl - tel.06 6675247 - fax.06 61709413  
b2b@b2bconsultingsrl.com - www.infob2bconsultingsrl.com  
Provider ECM 1392

CORSO OPERATIVO DI

# IMPLANTOLOGIA

CON ATTIVITÀ CLINICA SU PAZIENTE

## MATERIALE A CARICO DEL CORSISTA

Camice e accessori personali, abitualmente utilizzati per gli interventi chirurgici.

## LA QUOTA COMPRENDE

- Il volo da Roma Fiumicino/Ciampino a Bucarest e ritorno
- L'iscrizione al Corso di chirurgia implantare su paziente
- La sistemazione in camera ed i trasferimenti: aeroporto-Hotel; Hotel-Clinica e ritorno
- Materiale utilizzato durante il Corso: monouso, kit chirurgici, physio dispenser
- Impianti
- Materiale da riempimento
- Suture Chirurgiche

## PROGRAMMA

- **GIOVEDÌ**  
PARTENZA  
DA ROMA FIUMICINO/CIAMPINO  
con volo di linea  
per Bucarest
- **VENERDÌ E SABATO**  
Interventi di chirurgia  
implantare su Paziente  
**MAX N. 6 PARTECIPANTI  
IN 3 SALE OPERATORIE  
OGNUNA CON TUTOR**
- **DOMENICA**  
PARTENZA  
DA BUCAREST  
con volo di linea  
per Roma Fiumicino/Ciampino



CORSO OPERATIVO DI  
**IMPLANTOLOGIA**  
CON ATTIVITÀ CLINICA SU PAZIENTE

ANNO **2019**

**ROMANIA**

**BUCAREST**

**SCHEDA DI ADESIONE**

CONFERMO LA MIA ADESIONE AL CORSO

## DATI PERSONALI

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

Ragione sociale (se diversa) \_\_\_\_\_

Indirizzo fiscale \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_

Codice Univoco Identificativo \_\_\_\_\_ Indirizzo PEC \_\_\_\_\_

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi della DLgs. 196/2003 e del Regolamento Europeo n. 679/2016, preso atto dell'informativa di cui ho compreso integralmente il contenuto, autorizzo il trattamento dei dati per le finalità ivi previste e

DÀ IL PROPRIO CONSENSO  NON DÀ IL PROPRIO CONSENSO  
affinché i dati personali forniti alla Società B2B Consulting S.r.l. e segnatamente i dati identificativi e i dati relativi al recapito telefonico ed elettronico possano essere trattati per la finalità di promozione pubblicitaria delle attività condotte dalla Società B2B Consulting S.r.l.

DÀ IL PROPRIO CONSENSO  NON DÀ IL PROPRIO CONSENSO  
affinché i dati personali forniti alla Società B2B Consulting S.r.l. e segnatamente i dati identificativi e i dati relativi al recapito telefonico ed elettronico possano essere comunicati a terzi in Italia all'estero anche in paesi extra UE, per la finalità di promozione commerciale, pubblicitaria, di profilazione e di marketing

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

## QUOTA DI ADESIONE

Medico Chirurgo e Odontoiatra € 2.200,00 + I.V.A. 22%  
Le domande di iscrizione saranno accolte in ordine cronologico di arrivo.

## MODALITÀ DI ISCRIZIONE E PAGAMENTO

L'iscrizione sarà ritenuta completa e valida solo a seguito dell'invio della Scheda d'Iscrizione e di copia dell'effettuato pagamento tramite e-mail alla Segreteria Organizzativa.  
Bonifico bancario intestato a: **B2B Consulting** UBI Banca - IBAN IT 36 0 03111 02684 000000012353  
Si fa presente che a seguito della nuova normativa per la fatturazione elettronica, la scheda non potrà essere trasmessa successivamente alla data del bonifico.



**SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:**

B2B Consulting srl - tel 06 6675247 - fax 06 61709413  
b2b@b2bconsultingsrl.com - www.infob2bconsultingsrl.com  
Provider ECM 1392