ΔΕΛΤΙΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΟΣ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΥ- ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 2016

Παρακαλούμε να συμπληρώσετε και να αποστείλετε το Δελτίο Εγγραφής **με φαξ ή e-mail ή ταχυδρομικά**

στη Γραμματεία Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης Οδοντιατρικής:

**Οδοντιατρική Σχολή Αθηνών** (Εργαστήριο Οδοντικής Χειρουργικής) - Θηβών 2, Γουδή, 11527 Αθήνα

Τηλ.: 210 7461133, Φαξ: 210 7461162, e-mail: pfountouli1973@gmail.com

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ι. ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥMMETEXONTOΣ** | | |
| Ονοματεπώνυμο: | | |
| Διεύθυνση Αλληλογραφίας: | | |
| Τηλ. επικοινωνίας: | Φαξ: | e-mail: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΙΙ. ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ (τοποθετήστε το χ στην αντίστοιχη δραστηριότητα) | ΚΟΣΤΟΣ(σημειώστε χ) | **χ** |
| 1. Αποκατάσταση κατάγματος και αλλαγή σχήματος δοντιών – Διαστρωματική τεχνική | 250 |  |
| 2. Άμεσες όψεις σύνθετης ρητίνης και κλείσιμο μεσοδοντίων διαστημάτων | 250 |  |
| 3. Ασηψία για βοηθούς οδοντιατρείου | 200 |  |
| 4. Σύγχρονες απόψεις για επιλογές αξόνων και αποκατάσταση ενδοδοντικά θεραπευμένων δοντιών | 180 |  |
| 5. Ενδοδοντία: Από τη Θεωρία στην Κλινική Πράξη | 1.300 |  |
| 6. Λεύκανση δοντιών | 180 |  |
| 7. Χειρουργική του εγκλείστου για τον Οδοντίατρο | 800 |  |
| 8. Σύγχρονες απόψεις για την αντιμετώπιση των τερηδονισμένων νεογιλών δοντιών. | 100 |  |
| 9. Αποκατάσταση με επένθετα: Πότε και πώς & η χρήση του απομονωτήρα στις συντηρητικές αποκαταστάσεις | 180 |  |
| 10. Ολικές Οδοντοστοιχίες | 300 |  |
| 11. Εμφυτεύματα (α΄κύκλος) | 8.500 |  |
| 12. Γναθοπροσωπική Ακτινολογία με έμφαση στις ψηφιακές τεχνικές και στην Οδοντιατρική Υπολογιστική Τομογραφία | 480 |  |
| 13. Η συμβολή του οδοντίατρου στη διάγνωση και αντιμετώπιση στοματολογικών νοσημάτων. Τι πρέπει να γνωρίζει | 200 |  |
| 14. Έμμεσες αισθητικές αποκαταστάσεις: Προστομιακές όψεις, ένθετα, επένθετα | 4.000 |  |
| 15. Κλινική διάγνωση των τερηδόνων με το διεθνές σύστημα κριτηρίων ICDAS II | ΔΩΡΕΑΝ |  |
| 16. Υαλοϊονομερείς κονίες: Ένα παλιό υλικό με μοντέρνες εφαρμογές | ΔΩΡΕΑΝ |  |
|  | **ΣΥΝΟΛΟ………………..……€** |  |

|  |
| --- |
| ΙΙΙ. ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ |

Η καταβολή του δικαιώματος συμμετοχής γίνεται με μετρητά ή πιστωτική κάρτα. Προσωπικές επιταγές ***δεν*** γίνονται δεκτές.

**ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΜΗΝ ΠΛΗΡΩΣΕΤΕ ΠΡΙΝ ΕΙΔΟΠΟΙΗΘΕΙΤΕ**. Αυτό θα γίνει αφού συμπληρωθεί ο ελάχιστος αριθμός συμμετεχόντων.

**ΠΛΗΡΩΜΗ ΜΕ ΜΕΤΡΗΤΑ**

**Τράπεζα:** ALPHA BANK ΑΕ

**Υποκατάστημα:** 101

**Διεύθυνση**: Κοραή 1 & Σταδίου, 10564 Αθήνα  
**Αριθμός Λογαριασμού**: 802002001000227  
**IBAN**: GR 0301408020802002001000227

**Swift/BIC**: CRBAGRAA  
**Δικαιούχος**: Ε.Λ.Κ.Ε./ Ε.Κ.Π.Α.

Παρακαλούμε να καταθέσετε το ποσό που προκύπτει στο παραπάνω ΣΥΝΟΛΟ,

στον εξής τραπεζικό λογαριασμό:

Παρακαλούμε όπως αναφέρετε τo επώνυμο του συμμετέχοντος στην αιτιολογία

κατάθεσης. Αντίγραφο του αποδεικτικού κατάθεσης (φωτοτυπία) θα πρέπει να

αποσταλεί ταχυδρομικά ή με φαξ ή με email.

**ΠΛΗΡΩΜΗ ΜΕ ΠΙΣΤΩΤΙΚΗ ΚΑΡΤΑ**

Στην περίπτωση αυτή, η αποστολή του Δελτίου Εγγραφής πρέπει να γίνει *ταχυδρομικά ή με φαξ* (όχι με e-mail), ώστε να φαίνεται η υπογραφή του συμμετέχοντος. Η χρέωση του ποσού στην πιστωτική κάρτα γίνεται εφάπαξ ή σε δόσεις κατόπιν συνεννόησης. Επιβεβαιώστε με την Τράπεζά σας ότι η κάρτα σας μπορεί να δεχθεί το ποσόν. Γίνονται δεκτές κάρτες **Visa και Mastercard**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Παρακαλούμε επιλέξτε:** | **VISA** | | **MASTERCARD** |
| Αριθμός κάρτας (16 νούμερα): | | | |
| Ημερομηνία λήξης (μμ/εε): | | Τριψήφιος κωδικός:( στην πίσω όψη της κάρτας) | |
| Ονοματεπώνυμο κατόχου: (όπως αναγράφεται στην κάρτα) | | | |
| Τράπεζα έκδοσης της κάρτας: | | | |
| **Ποσό πληρωμής (το ΣΥΝΟΛΟ στον Πίνακα ): €** | | | |
| **Σας εξουσιοδοτώ να χρεώσετε την προαναφερθείσα πιστωτική μου κάρτα για τη συμμετοχή μου στις Δραστηριότητες Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης που επέλεξα με το συνολικό ποσό των ................................€** | | | |
| Υπογραφή κατόχου: (απαιτείται χειρόγραφη υπογραφή) | | | Ημερομηνία: / /2016 |

|  |
| --- |
| ΙV. ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ |

* Ακυρώσεις, αλλαγές Δραστηριοτήτων και άλλα θέματα διευθετούνται με την Επιτροπή Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης.
* Σε περίπτωση ακύρωσης συμμετοχής με απόφαση του συμμετέχοντος, τα χρήματα επιστρέφονται αφού παρακρατηθεί το 15%
* Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που συλλέγονται από το παρόν Δελτίο Εγγραφής χρησιμοποιούνται αποκλειστικά για την εκπλήρωση των σκοπών της εγγραφής σας στις Δραστηριότητες Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης

**Δηλώνω τη συμμετοχή μου στις Δραστηριότητες Συνεχιζόμενης Εκπαίδευσης 2016 με το παρόν Δελτίο Εγγραφής.**

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/2016 ΥΠΟΓΡΑΦΗ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(χειρόγραφη ή ηλεκτρονική ή απλή αναγραφή ονόματος)