ΔΕΛΤΙΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΟΣ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΥ- ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ 2017

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.** Θεματολογία ασηψίας για βοηθούς οδοντιατρείου | **150€** |  |
| **2**. Σύγχρονες απόψεις για την αντιμετώπιση των τερηδονισμένων νεογιλών δοντιών. Από τη διάγνωση και συντηρητική αντιμετώπιση μέχρι έμφραξη προστασία/θεραπεία πολφού και ανοξείδωτες στεφάνες | **100€** |  |
| **3.** Ενδοδοντία: Θεωρία και Πράξη | **400€** |  |
| **4.** Γναθοπροσωπική Ακτινολογία με έμφαση τις ψηφιακές τεχνικές και στην Οδοντιατρική Υπολογιστική Τομογραφία | **480€** |  |
| **5.** Χειρουργικές επεμβάσεις του στόματος στο οδοντιατρείο | **500€** |  |
| **6.** Ολικές Οδοντοστοιχίες | **350€** |  |
| **7.** Εμφυτεύματα | **8.000€** |  |
| **8.** Αποκατάσταση κατάγματος και κλείσιμο μεσοδοντίων διαστημάτων Διαστρωματική τεχνική | **200€** |  |
| **9.** Η Συμμετοχή του Οδοντιάτρου στην Αντιμετώπιση του Ογκολογικού Ασθενούς | **100€** |  |
|  | **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: / /2017 |

|  |
| --- |
| 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 16%
* 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 2017 με το παρόν Δελτίο Εγγραφής.**

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/2017 ΥΠΟΓΡΑΦΗ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(χειρόγραφη ή ηλεκτρονική ή απλή αναγραφή ονόματος)