

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il pagamento potrà avvenire:

- 1) tramite ASSEGNO BANCARIO intestato e non trasferibile a B2B Consulting e spedito: B2B Consulting srl
Via Nurallao, 15
00050 Aranova ROMA
- 2) BONIFICO intestato a B2B Consulting S.r.l.
Banca Popolare Ancona
IBAN IT04R 05308 02684 000000012353

winsix[®]
performing implant system

BioSAFin

Biosafin s.r.l.

SEDE LEGALE ED OPERATIVA:
via Astagno, 15 60122 Ancona (AN)
tel. 071/2071897 (r.a.) fax: 071/203261
info@biosafin.com www.biosafin.com

IN COLLABORAZIONE CON:

vs dental s.r.l.

Evento in fase
di accreditamento
E.C.M.

Corso Operativo
di *Implantologia*
CON ATTIVITÀ *C* LINICA SU PAZIENTE



dal 28 aprile al 1 maggio
2011

Romania - BUCAREST

C.I.S.O. - Clinica di Implantologia
Strada Dr. N. Staicovici, 4-B Sector 5 - 050558 Bucarest (RO)

COORDINATORE DEL CORSO
Dott. Giuseppe Scandale

REFERENTI PER INFORMAZIONI SCIENTIFICHE

Sig. Claudio Mazzi: +39 348-7265712
Sig. Andrea D'Ubaldo: +39 348-6061422
Sig. Nicola Zanta: +39 392-4328770

B2B[®]
CONSULTING

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

B2B Consulting srl
Via Nurallao, 15 - 00050 - Aranova ROMA
Tel.: 06.6675135 - Fax: 06.61709413
e-mail: b2b@b2bconsultingsrl.com - www.infob2bconsultingsrl.com

- **Giovedì 28 aprile 2011**
Partenza da Roma Fiumicino con volo di linea per Bucarest
- **Venerdì 29 e Sabato 30 aprile 2011**
Interventi di chirurgia implantologica su paziente
- **Domenica 1 maggio 2011**
Partenza da Bucarest con volo di linea per Roma Fiumicino

QUOTA DI PARTECIPAZIONE CORSO

Per Medico - euro 1.800 + I.V.A. 20%

MAX N. 6 PARTECIPANTI IN 2 SALE OPERATORIE OGNUNA CON TUTOR

MATERIALE A CARICO DEL CORSISTA

- Impianti
- Materiale da riempimento
- Suture Chirurgiche
- Bisturi (manico e lame 15 e 15c)
- Porta aghi
- Forbici chirurgiche
- Pinzetta chirurgica
- Scollatore prichard
- Altra strumentazione che si è soliti utilizzare
- Occhiali o visiere protettive

MODALITA' DI ISCRIZIONE

Compilare la presente scheda e, completa di copia dell'effettuato pagamento, dovrà essere inviata tramite fax o e-mail alla **B2B Consulting srl**: fax 06-61709413 e-mail: b2b@b2bconsultingsrl.com

Nome _____

Cognome _____

Indirizzo _____

Città _____

C.A.P. _____

Tel. _____

Cell.: _____

E-mail _____

P. I.V.A. e Cod. fiscale _____

Consenso al trattamento dei dati personali (ai sensi della legge 196/2003)

FIRMA _____

- Il volo da Roma Fiumicino 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