

# LA PROFESSIONE ODONTOIATRICA OGGI

## Il fenomeno malpractice tra etica e comportamenti dell'odontoiatra

Bari, 22-23 settembre 2017  
*Hotel Excelsior*

### SCHEDA DI ADESIONE

da inviare compilata a stampatello a:  
Centro Italiano Congressi - CIC Sud

Viale Escrivà, 28 - 70124 BARI - Tel. 080.5043737 - Fax 080.5043736 - E.mail: info@cicsud.it

- Odontoiatra  
 Medico - Specialista in Medicina Legale

Cognome.....

Nome .....

ASL/Ospedale di appartenenza .....

Città .....CAP .....

Tel. .... Fax .....

E.mail .....

Cell.....

### DATI NECESSARI PER ECM

Su precise esigenze del Min. Sal., si richiede la massima precisione nella compilazione

#### Inquadramento professionale

- Libero professionista     Dipendente     Convenzionato

Se reclutato da sponsor indicarne il nome  
(Massimo 1/3 dei crediti formativi nel triennio)

Luogo e data di nascita.....

Cod. Fiscale.....

Indirizzo ab.....

Città .....CAP .....

E.mail .....

### GARANZIA DI RISERVATEZZA

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs n. 196/03

Firma..... Data .....