



**ORDINE PROVINCIALE
DEI MEDICI CHIRURGHI
E DEGLI ODONTOIATRI
DI BOLOGNA**



Al Presidente
dell'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Bologna

**ADESIONE AL PROGRAMMA CULTURALE 2010 PER GLI ISCRITTI ALL'ALBO
DEGLI ODONTOIATRI DI BOLOGNA**

Il sottoscritto Dott/Dott.ssa.....

Iscritto/a all'Albo degli Odontoiatri di

Numero di iscrizione albo.....

RICHIEDE DI ESSERE ISCRITTO AL CORSO DI DIDATTICA FRONTALE:

**NOI FACCIAMO COSI' : Il trattamento del caso clinico complesso, dalla sua
progettazione alla realizzazione, attraverso la comunicazione con il paziente**

Firma

Data,