

**“EMERGENZA E URGENZA IN ODONTOIATRIA: IL RUOLO DELLA SEDAZIONE
COSCIENTE. MISURE DEL PAZIENTE A RISCHIO IN ATTESA DEL SOCCORSO
AVANZATO”**

Evento n° 2603 - 497504 CREDITI ECM 5

SCHEDA DI ISCRIZIONE

**(da compilare entro il 22/10/2026 e inviare a
segreteria@omceo.cuneo.it)**

Nome.....

Cognome

Qualifica

specializzazione

iscritto all'ordine professionale:

n°

Luogo di nascita Data di nascita

codice fiscale

Indirizzo residenzan.

CittàProv CAP

Telefono fax

cellulare E-mail

Ente/Istituto di appartenenza

.....

Privacy

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento UE
2016/679 sul trattamento dei dati personali e del precedente d.lgs. 196/03

Data _____ Firma _____