

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Analgesia Odontoiatrica mediante Agopuntura

N.B. L'accredito dei punti è subordinato alla corretta compilazione dei campi sottostanti

DATI MEDICO ODONTOIATRA

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Prov _____ il _____

Codice Fisc. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Socio AMNCO allego ricevuta di pagamento di € 60,00 (iva compr.)

NON Socio AMNCO allego ricevuta di pagamento di € 120,00 (iva compr.)

FATTURA INTESTATA A:

Dott./Studio _____

Via/Piazza _____ n° _____

CAP _____ Località _____ Prov _____

Tel _____ Fax _____ e-mail _____

Partita IVA | | | | | | | | | | | | | | | |

MODALITA' D'ISCRIZIONE

Compilare la presente scheda in ogni sua parte ed inviarla, unitamente al contrassegno di avvenuto pagamento, al numero di fax **051.754581**, oppure in busta chiusa all'indirizzo **Centro Corsi Valle, via Parini 13, 40069 Zola Predosa BO**

CONDIZIONI GENERALI D'ISCRIZIONE

Il corso è riservato a max. 50 odontoiatri.

Le iscrizioni saranno accettate in ordine di arrivo fino ad esaurimento dei posti disponibili; i richiedenti esclusi verranno inseriti in una lista di attesa.

Gli organizzatori si riservano il diritto di cancellare e/o spostare sede e data dei corsi.

Nel caso non venisse raggiunto il minimo d'iscrizioni le quote versate saranno restituite.

Ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs 196/03, Vi informiamo che tutti i dati sono trattati dal personale incaricato di Valle srl per le finalità dichiarate. I dati non vengono comunicati o ceduti a terzi. Il trattamento dei dati è facoltativo: se non desiderate ricevere ulteriori comunicazioni o accedere ai dati detenuti in base agli art. 7 e segg. Del Decreto citato è sufficiente comunicarlo tramite e-mail, lettera o fax al titolare del Trattamento dei dati.

FIRMA



Si ringrazia per la collaborazione



Omeopatia d'avanguardia



ANALGESIA ODONTOIATRICA MEDIANTE AGOPUNTURA

Relatore
Dr. Salvatore Bardaro

Sabato 14 MAGGIO 2005
Ore 8,30



Sede del corso:
Centro Corsi VALLE srl
Via Parini, 13
40069 Zola Predosa BOLOGNA



L'ASSOCIAZIONE

L'associazione è aperta a tutti gli odontoiatri ed i medici che a vario titolo ed in varia misura praticano, sono intenzionati a praticare, nutrono interesse, per l'Odontoiatria Biologica; intesa questa come odontoiatria che, pur fondandosi sui concetti classici, utilizza soprattutto metodiche, discipline e conoscenze mediche non convenzionali integrandole, ove opportuno, con quelle tradizionali; che valuta e salvaguarda l'organismo nella sua interezza, stabilendo e risolvendo, ove esistessero, i collegamenti patologici fra questo e l'apparato oro-dentale.

CURRICULUM RELATORE

Dott. Salvatore Bardaro.

Presidente AMNCO, Odontoiatra. si occupa di MNC da sedici anni. Da circa dieci anni si occupa esclusivamente di Medicine Non Convenzionali applicate nel campo odontoiatrico. Ha conseguito diplomi triennali in Omeopatia, Omotossicologia, Agopuntura /Medicina Tradizionale Cinese, Elettroagopuntura sec. Voll.E' docente accreditato c/o le Università "La Sapienza" e "Tor Vergata" di Roma per le MNC.E' docente per la Scuola di MTC c/o la Fondazione Internazionale Fatebenefratelli di Roma.E' docente AIOT (Ass. Medica Italiana di Omotossicologia). E' membro della "Commissione Cultura e Aggiornamento Odontoiatri" dell'O.M.C.eO. di Roma in qualità di Coordinatore della Sottocommissione "Medicine Non Convenzionali". E' Presidente Fondatore dell'AMNCO.

PROGRAMMA

- ore 8.30 Registrazione partecipanti.
ore 9.00 Agopuntura energetica: un ponte tra scienza e tradizione
La ricerca scientifica occidentale in materia di Agopuntura
- ore 11.00 Coffee break
- ore 11,15 Importanza dell'apparato stomatognatico in Agopuntura e Medicina Tradizionale Cinese
Cenni sulle varie applicazioni dell'Agopuntura in Odontoiatria
- ore 13,00 Pausa pranzo
- ore 14,00 L'Analgesia Odontoiatrica mediante Agopuntura: strumenti e metodo
Moduli esecutivi con schemi degli agopunti da utilizzare
Prove pratiche
(ogni partecipante avrà modo di fare pratica su altri colleghi, in modo da essere potenzialmente in grado, a fine lezione, di praticare l'analgesia)
- ore 17,30 Test Valutativi ai fini ECM
- ore 18,00 Consegna Attestati

SEGRETERIA SCIENTIFICA

Dr.ssa Rita Tronconi

347.3140770
rtronconi@katamail.com

ISCRIZIONI

VALLE s.r.l.
Segreteria Corsi

Via Parini, 13
40069 Zola Predosa BOLOGNA
Tel. 051.758904 Fax. 051.754581
info@vallenet.it
Sig.ra Angela

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

SOCI A.M.N.CO. € 60,00 (iva compresa)
NON SOCI A.M.N.C.O. € 120,00 (iva compresa)

"Ai partecipanti verrà offerto il coffee break, fornito il materiale didattico (dispense del corso- cartellina-trousse di aghi per agopuntura) e rilasciato attestato di partecipazione"

PAGAMENTO DA EFFETTUARSI TRAMITE
BONIFICO BANCARIO INTESTATO:

AMNCO via Mar della Cina 304 00144 Roma
Banca San Paolo IMI c/c 100000061027
ABI 01025 CAB 03201