**Congresso SIOI Abruzzo**

Il paziente odontoiatrico:

dal management della sedazione alla gestione dell’emergenza in età evolutiva

**MODULO DI PRE-ISCRIZIONE AL CONGRESSO E A I CORSI PRE-CONGRESSUALI**

Cognome e nome­:

Codice fiscale:

Luogo di nascita: Data di nascita:

Indirizzo: Città: CAP:

Numero di cellulare: E-mail:

Professione:

**CORSI PRE-CONGRESSUALI:**

1. *Gestione dell’emergenza in età evolutiva*
2. *Sedazione cosciente con Protossido d’azoto*
3. *Ozono terapia*

*\*Indicare di seguito i corsi ai qual si vuole partecipare con la corrispondente lettera :*

## Il presente modulo deve essere compilato e inviato all’indirizzo e-mail [tripodi@unich.it](mailto:tripodi@unich.it)