

<u>Programa intensivo de Formación Complementaria para auxiliares, higienistas y recepcionistas de clínicas dentales</u>	Derechos de inscripción.
Dirigido a personal auxiliar, higienistas y recepcionistas de clínicas dentales que quieran ampliar su formación Titulación validada por el Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Catalunya Derechos de inscripción del Programa completo	1000€
Módulos y derechos de inscripción como curso independiente:	
<ul style="list-style-type: none"> • Módulo 2 "Conocer pacientes. Gestión de quejas" (15h) • Módulo 4 "Cirugía" (5h) • Módulo 5 "Venta ética de servicios odontológicos. El presupuesto" (15h) • Módulo 7 "La higienista en Odontopediatría" (5h) • Módulo 9 "Comunicación externa e interna de una clínica dental" (15h) • Módulo 10 "Ortodoncia" (10h) • Módulo 11 "Ortodoncia 2" (10h) • Módulo 12 "Gestión de una clínica dental" (10h) • Módulo 13 "La higienista y la auxiliar en implantología" (5h) • Módulo 14 "Gestión de recursos humanos. Inteligencia emocional" (10h) • Módulo 15 "Normas de calidad en una clínica dental" (5h) • Módulo 16 "Prótesis, confección de provisionales. Prótesis sobre implantes, mantenimiento" (10h) 	120€ 75€ 120€ 75€ 120€ 120€ 120€ 120€ 75€ 120€ 75€ 120€

Boletín de inscripción:

Nombre:		Apellidos:	
NIF o CIF:		Nombre razón social:	
Dirección:		Población:	
C.P.:	Teléfono:	Móvil:	E-mail:
<p>Programa intensivo de Formación Complementaria para auxiliares, higienistas y recepcionistas de clínicas dentales Dirigido a personal auxiliar, higienistas y recepcionistas de clínicas dentales que quieran ampliar su formación</p> <p>Derechos de inscripción del programa completo 1000€ Pago por cheque, giro postal o transferencia bancaria a: BANC DE SABADELL Núm. de c/c 0081-0398-89-0001431152 IMPORTANTE: Si se efectúa el pago por TRANSFERENCIA BANCARIA, es imprescindible anotar si es para todo el curso o el núm./os módulo y el nombre de la persona que asistirá</p> <p style="text-align: right;">Firma</p>			
<p><i>En caso de asistir más de una persona de la misma clínica dental, consultar dra.rosa.ros@coec.net</i></p>			

Boletín de inscripción:

Nombre:		Apellidos:	
NIF o CIF:		Nombre razón social:	
Dirección:		Población:	
C.P.:	Teléfono:	Móvil:	E-mail:

Programa intensivo de Formación Complementaria para auxiliares, higienistas y recepcionistas de clínicas dentales
 Dirigido a personal auxiliar, higienistas y recepcionistas de clínicas dentales que quieran ampliar su formación

Módulos independientes (marque con una X)

Módulo 2 "Conocer pacientes. Gestión de quejas"

Módulo 4 "Cirugía"

Módulo 5 "Venta ética de servicios odontológicos. El presupuesto"

Módulo 7 "La higienista en Odontopediatría"

Módulo 9 "Comunicación externa e interna de una clínica dental"

Módulo 10 "Ortodoncia"

Módulo 11 "Ortodoncia 2"

Módulo 12 "Gestión de una clínica dental"

Módulo 13 "La higienista y la auxiliar en implantología"

Módulo 14 "Gestión de recursos humanos. Inteligencia emocional"

Módulo 15 "Normas de calidad en una clínica dental"

Módulo 16 "Prótesis, confección de provisionales. Prótesis sobre implantes, mantenimiento"

Total módulos _____ Total a pagar _____€

Pago por cheque, giro postal o transferencia bancaria a:
 BANC DE SABADELL
 Núm. de c/c 0081-0398-89-0001431152

IMPORTANTE: Si se efectúa el pago por TRANSFERENCIA BANCARIA, es imprescindible anotar si es para todo el curso o el núm./os módulo i el nombre de la persona que asistirá

En caso de asistir más de una persona de la misma clínica dental, consultar

Firma

dra.rosa.ros@coec.net



Remitir boletín de inscripción junto con fotocopia de la transferencia bancaria a:

COEC
Travessera de Gràcia, 93-95
08006 Barcelona
Teléfono 93 310 15 55
Fax 93 310 63 99
cribas@coec.net