

# PORTUGAL IMPLANTOLOGIA

## FICHA DE INSCRIÇÃO

### 27 a 29 de Novembro de 2009

Nome: .....

Morada: .....

Telefone: ..... Telemóvel: .....

E-mail: .....

Acompanhante: Sim  Não

Nome do Acompanhante: .....

• Inscrição no Congresso<sup>1</sup>: 150€

• Inscrição no Curso Endodontia Mecanizada

• Inscrição no Workshop Nobel Biocare

• Inscrição no Workshop AstraTech

• Inscrição no Jantar Regional 28 Nov.: 30€

• Estudante de Medicina Dentária/ Medicina<sup>2</sup>:

• Médicos Dentistas recém-licenciados  
em 2008 ou 2009<sup>3</sup>:

#### Formas de pagamento:

- Transferência bancária

NIB: 0007 0000 00724595142 23

Banco Espírito Santo

IBAN: PT50 0007 0000 0072 4595 1422 3

SWIFT/BIC BESCPTPL

- Cheque endossado a Laboratório de Prótese Dentária, Lda.

Enviar inscrição e pagamento/comprovativo para:  
Laboratório de Prótese Dentária, Lda.

A/C Maria Gorety Cruz

Rua João de Deus, nº12 B 9050-027 FUNCHAL

1) Inclui Jantar Regional.

2) Isento de pagamento anexando comprovativo de matrícula e do pagamento de Viagem.

3) Isento de pagamento anexando comprovativo da Inscrição na OMD e do pagamento de Viagem.