

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Técnicas de Infiltración

Odontología y Ácido Hialurónico

Dr. / Dra. _____	Dr. / Dra. _____
Número de colegiado: _____	Número de colegiado: _____
Teléfono de contacto: _____	Teléfono de contacto: _____
E-mail: _____	E-mail: _____
Dirección: _____	Dirección: _____
Población: _____ C.P.: _____	Población: _____ C.P.: _____
Auxiliar - Nombre y Apellidos: _____	

Sin cargo. Es mi paciente
 Con cargo. No será paciente. Importe 240€

Les confirmo mi deseo de reservar plaza para el curso marcado

“Rellenos de ácido hialurónico, técnicas de infiltración”

Cursos 2020

Cursos 2021

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sáb. 31 / 10 Madrid | <input type="checkbox"/> Sáb. 06 / 2 Madrid | <input type="checkbox"/> Sáb. 24 / 4 Madrid |
| <input type="checkbox"/> Sáb. 28 / 11 Barcelona | <input type="checkbox"/> Sáb. 27 / 2 Barcelona | <input type="checkbox"/> Sáb. 19 / 6 Barcelona |
| <input type="checkbox"/> Sáb. 19 / 12 Madrid | <input type="checkbox"/> Sáb. 17 / 4 Barcelona | <input type="checkbox"/> Sáb. 26 / 6 Madrid |

Modalidad

- | | | |
|---|-------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> Doctor / Doctora | SIN PACIENTES | 340 € |
| <input type="checkbox"/> Doctor / Doctora | CON UN PACIENTE | 530 € |
| <input type="checkbox"/> Doctor / Doctora | CON DOS PACIENTES | 720 € |

Los precios incluyen la totalidad del ácido hialurónico necesario para cualquier tratamiento en el tercio inferior del rostro. Asimismo, productos anestésicos, guantes y material desinfectante.

Facturar a

N.I.F. _____

Clínica / Doctor: _____

Dirección: _____

Población: _____ C.P.: _____

Teléfono: _____ E-mail: _____

Forma de pago: Prepago contra factura proforma
Contacto: José Manuel Navarro (653 851 882)