



Departamento de Actividades Científicas

Solicitud de Inscripción a cursos

Se ruega completar los datos solicitados con letra de imprenta, colocando la dirección donde desea recibir la correspondencia y todos los teléfonos donde se le pueda ubicar.

Apellido y Nombres _____

DNI Nº _____ **Entidad Convenio Reciprocidad** _____

Matrícula Nº _____ **Colegio de Odontólogos** _____

Domicilio _____ **Localidad** _____

Código Postal _____ **Provincia** _____

T.E. particular _____ **T.E. consultorio** _____

Celular _____ **E-Mail:** _____

CUIT _____ **Condición frente al IVA** _____

Forma de Pago _____

Curso: _____

Director del Curso _____

Fecha de realización _____

Seguro de Mala Praxis contratado con _____

Los inscriptos en los cursos Teóricos CON PRÁCTICA deberán presentar, antes del inicio de la actividad, fotocopia del seguro de Mala Praxis vigente y comprobante de pago al día.

Los profesionales no socios inscriptos bajo el régimen de RECIPROCIDAD deberán presentar, al inicio de la actividad, certificación expedida por la entidad de origen que acredite su pertenencia a la misma.

Fecha ____/____/202__

Firma _____

Aclaración _____

Aclaración

5.- Todos los pacientes a ser atendidos en las actividades del C.O.S. deberán pasar previamente por Recepción, donde se les indicarán los pasos a seguir para iniciar y/o continuar su tratamiento.

6.- Los alumnos no pueden citar pacientes en forma directa sin informar previamente a Recepción o solicitar a ésta que realice la citación correspondiente.

7.- Como actitud de consideración y respeto hacia los pacientes citados, los alumnos deberán informar a Recepción, con el tiempo suficiente para anular la citación, cuando por cualquier motivo no puedan asistir a la actividad.

8.- Los alumnos que soliciten disponer en su poder, como comprobante de trabajos realizados, las historias clínicas individuales, deberán solicitar una fotocopia de la misma, no pudiendo, bajo ningún concepto, retirar de la sede del C.O.S. el original. Cuando sea necesario contar con estudios y radiografías de imposible reproducción, podrán retirarlos bajo su firma y exclusiva responsabilidad, debiendo reintegrarlos en el tiempo señalado por el Dpto. de Actividades Científicas.

OBLIGACIONES DE LOS CURSANTES:

- Trabajarán dos profesionales por sillón, ambos alternando como operador y ayudante.
- Se tomará asistencia dos veces por módulo, al comienzo del práctico y antes del teórico.
- Deberán cumplir con 80 % de las asistencias tanto prácticas como teóricas.
- Los profesionales deberán permanecer en la clínica hasta que el docente a cargo autorice retirarse y/o hasta que se retire el último paciente.
- En el caso de no poder asistir a unos de los módulos, el alumno deberá avisar con anticipación, con el fin de reasignar sus pacientes a otro alumno para ser atendido.
- Compañerismo entre los cursantes, colaborando en la atención de pacientes de alumnos que estén retrasados en el tratamiento.

IV.- INSTRUMENTAL

1.- El profesional deberá proveerse de todo el instrumental solicitado por el docente.

2.- Para las actividades clínicas los alumnos deberán traer su propio instrumental de mano, incluyendo turbina, micromotor y contraángulo de baja velocidad, todo para acoplamiento tipo Borden (2 orificios).

Declaro expresamente conocer y aceptar los términos expresados en este documento.

Fecha: ____/____/202__

Firma: _____

Aclaración: _____

REINTEGRO DE IMPORTES ABONADOS POR ACTIVIDADES CIENTÍFICAS

1) CURSOS CON NÚMERO ABIERTO DE CURSANTES (sin mínimos ni máximos)

Al profesional que comunique su desistimiento, hasta 24 h antes del curso, se le reintegrará el importe abonado.

A quienes no asistan sin aviso previo, no se les efectuará reintegro alguno.

Solo quedan exceptuadas del aviso previo de inasistencia las Jornadas Multidisciplinarias del COS, en las que se realiza una preinscripción masiva anticipada, donde se realizará el reintegro del total abonado a los asociados que no asistan.

2) CURSOS CON NÚMERO MÁXIMO DE CURSANTES

2.a) Curso con número máximo no cubierto

Al profesional que comunique su desistimiento hasta 24 h antes del curso, se le reintegrará el importe abonado.

A quienes no asistan sin aviso previo, no se les efectuará reintegro alguno.

2.b) Curso con número máximo cubierto

Al profesional que comunique su desistimiento hasta 48 h antes del curso, se le reintegrará el importe abonado, siempre que su vacante haya sido cubierta por otro colega.

Dentro de las 48 h anteriores al evento, no se efectuará reintegro alguno a quienes no asistan.

A quienes no asistan sin aviso previo, no se les efectuará reintegro alguno.

3) CURSOS CON NÚMERO MÍNIMO DE CURSANTES (Teórico prácticos)

Al profesional que anule su inscripción hasta 30 días antes del inicio, se le reintegrará el importe abonado.

Dentro de los 30 días anteriores al inicio del curso, no se efectuará reintegro alguno, debiendo abonar el costo total del mismo hasta su finalización, excepto que su vacante sea cubierta por otro colega.

Nota: A los efectos de las disposiciones que anteceden, las únicas comunicaciones válidas serán las efectuadas por escrito, con constancia de recepción o por mail, recibidas en el COS dentro de los plazos señalados en cada caso.

Declaro expresamente conocer y aceptar los términos expresados en este documento.

Fecha: ____/____/202__

Firma: _____

Aclaración: _____