



COMMISSIONE ACCETTAZIONE SOCI ATTIVI

DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE DA PARTE DEL CANDIDATO PER CONSEGUIMENTO DEL TITOLO DI SOCIO ATTIVO

Al fine di ottenere la qualifica di socio attivo i candidati, in regola con le norme consultabili sullo statuto, debbono predisporre e presentare la seguente documentazione:

- 1) Domanda firmata da presentare per il conseguimento dello stato di Socio Attivo
- 2) Scheda anagrafica
- 3) Scheda presentazione casi (3 casi clinici)
- 4) Curriculum firmato in originale
- 5) CD contenente: domanda firmata, curriculum firmato e file di PowerPoint con presentazione e fotografie cliniche dei casi presentati.

Le immagini (in formato JPG) dei casi da esaminare ed eventuali video utilizzati per documentare i casi, devono essere inseriti in un file di PowerPoint a fondo nero con didascalie illustranti i parametri laser utilizzati, una foto preoperatoria, almeno una foto post-operatoria ed una della guarigione del caso.

N.B:

Tutta la documentazione è scaricabile dal sito www.silolaser.it

I seguenti documenti possono essere spediti in formato digitale all'indirizzo email: info.silolaser@gmail.com



DOMANDA PER CONSEGUIRE LO STATUS DI SOCIO ATTIVO

Al Presidente della Società Italiana Laser in Odontostomatologia

Il/La sottoscritto/a

.....

Socio Ordinario della SILO da __/__/____, dichiarando di essere in possesso dei requisiti previsti dal regolamento, fa domanda per conseguire la qualifica di Socio **ATTIVO** della Società Italiana Laser in Odontostomatologia

Si allega:

1. Scheda-curriculum.
2. CD contenente: Scheda-curriculum, presentazione di tre casi clinici (fotografie/video) in formato digitale PowerPoint.

Socio Attivo Presentatore
Firma in originale



SCHEMA ANAGRAFICA

COGNOME E NOME

—

TITOLI PROFESSIONALI

—

Laureato il

—

Presso

—

*Tesi dal Titolo (Facoltativo)

—

TITOLI SCIENTIFICI

—

—

—

—

—

TITOLI ACCADEMICI

—

—

—

Note

—

—

In Fede



SCHEDA PRESENTAZIONE CASI

Indirizzo	
Istituto/studio	
Via	
CAP/Città	
Paese	
e.mail	
Titolo Case Report	

Paziente	
Età/ Sesso	
Note	

Parametri Laser	
Tipo di Laser	
Lunghezza d'onda	
Working Mode (Pulsato, continuo)	
Potenza	
Frequenza	
Fibra/Tip	
Descrizione del trattamento	

1. Questa scheda deve essere presentata in 3 copie per ogni caso clinico.