

Prenotazione alberghiera

Di seguito segnaliamo gli Hotel convenzionati con il Congresso.

La richiesta va inviata direttamente all'hotel prescelto, facendo riferimento al Congresso, entro e non oltre il 20 agosto 2011. Oltre tale data le richieste saranno soggette a disponibilità.

La scheda per la richiesta di prenotazione alberghiera è disponibile sul sito www.meetingsarazanazzi.it/congressi2011.

HOTEL / TIPOLOGIA / COSTI

ASTORIA HOTEL ITALIA ****

Centro storico, 5 minuti a piedi dal Congresso

p.zza XX Settembre 24, Udine

Tel. 0432/505091 - Fax 0432/509070

e-mail: astoria@hotelastoria.udine.it

SINGOLA SUPERIOR	€ 134,00
DOPPIA USO SINGOLA	€ 149,00
DOPPIA	€ 196,00
GARAGE	€ 22,00

BEST WESTERN HOTEL LÀ DI MORET ****

Pochi minuti d'auto dal Congresso

Viale Tricesimo 276, Udine

Tel. 0432/545096 - Fax 0432/545096

e-mail: ladimoret.ud@bestwestern.it

SINGOLA	€ 60,00
DOPPIA USO SINGOLA/DOPPIA STANDARD	€ 79,00
DOPPIA USO SINGOLA/DOPPIA ELEGANCE	€ 95,00
PARCHEGGIO	€ 0,00

Segreteria Scientifica

Dott. Giovanni Braga - Presidente CAO Udine
Dott. Maurizio Rocco - Coordinatore Commissione
Deontologica ed Etica OMCeO Udine

Segreteria Organizzativa

Meeting di Sara Zanazzi
Via Villalta 32 - 33100 Udine
tel + 39 0432 1790500
fax + 39 0432 1790854
info@meetingsarazanazzi.it

Provider

Omceo Udine
Viale Diaz, 30 - 33100 Udine
Tel. 0432 504122

Sede congressuale

Sala Ajace - Palazzo D'Aronco
(ingresso dalla Loggia del Lionello)
Via Nicolò Lionello, 3 - 33100 Udine
La sede si trova nel centro storico di Udine

Parcheggi consigliati

Piazza 1° Maggio - Tribunale - Venerio

ECM

Il Convegno è stato accreditato
presso la Commissione Regionale ECM per
la Professione Odontoiatra con il codice ORDMCOUD_27

Iscrizione

L'iscrizione è obbligatoria. La scheda di iscrizione va
inviata a mezzo fax o e-mail a:
Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri
della Provincia di Udine
Fax: 0432 506150
e-mail: info@omceoudine.it

Website

<http://www.omceoudine.it>



FNOMCeO



Commissione Albo Odontoiatri
Udine

**“La Pubblicità
è l'anima
del ~~commercio~~
della Professione?”**

**Pubblicità e Informazione
per una Professione
in evoluzione:
osservare le regole
per rispettare le persone**

Con il contributo di:
Unione Consumatori
Slow Food FVG

**10 settembre 2011
Udine - Sala Ajace**



PROGRAMMA

- ore 8.30 Registrazione Partecipanti
- ore 9.00 Saluto delle Autorità intervenute
- ore 9.15 PUBBLICITÀ COMMERCIALE
E VENDITA DI SERVIZI:
TECNICHE DI MARKETING
E REGOLE DI CONTROLLO
Billy Frateschi
- ore 9.45 LA PUBBLICITÀ SANITARIA:
COSA CERCANO I CONSUMATORI?
CHE COSA TROVANO?
Franca Braga
- ore 10.15 LIBERA PROFESSIONE IN LIBERO
MERCATO
Andrea Mascherin
- ore 10.45 Coffee Break
- ore 11.15 LA COMUNICAZIONE
COME STRUMENTO CLINICO
Carlo Guastamacchia
- ore 11.45 REGOLE DEONTOLOGICHE
NEL RISPETTO DELLA PERSONA
Valerio Brucoli
- ore 12.15 Tavola rotonda: discussione e
riflessioni finali
- ore 13.15 Compilazione questionario ECM

RELATORI

Billy Frateschi
Segretario generale F.C.P.
(Federazione Concessionarie Pubblicità)

Carlo Guastamacchia
Esperto in Psicologia della Comunicazione
in Odontoiatria

Franca Braga
Responsabile centro competenza alimentazione
e salute Italia di Altroconsumo

Andrea Mascherin
Segretario del Consiglio Nazionale Forense

Valerio Giacinto Brucoli
Membro CAO Nazionale

SCHEDA DI ISCRIZIONE

AGGIORNAMENTO ECM

Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri
della Provincia di Udine

LA PUBBLICITÀ È L'ANIMA DELLA PROFESSIONE?

Cod. evento: ECM ORDMCLOUD

Sala Ajace, Piazza Libertà, UDINE - Sabato 10 settembre 2011

INVIARE A:

Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri
della Provincia di Udine

Fax: 0432 506150 e-mail: info@omceoudine.it

DATI PERSONALI E INDIRIZZO

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____

Professione _____ Disciplina _____

Luogo di nascita _____ Prov. ____ Data di nascita _____

RESIDENZA (PER SPEDIZIONE ATTESTATO)

Via _____ n. ° _____

Comune _____ CAP _____ Prov. _____

Telefono _____ Cell _____

e-mail _____

Attenzione: si richiede obbligatoriamente un indirizzo di posta elettronica per ricevere conferma dell'avvenuta iscrizione

Albo Professionale _____

di _____ n. iscriz. _____

SEDE DI ATTIVITÀ

Azienda _____

Dipartimento/Struttura _____

_____ Tel _____

Studio/Ambulatorio _____

Il Corso sarà accreditato per Odontoiatri (Area Interdisciplinare) presso la Commissione Regionale ECM. Verranno accettate le prime 150 schede di iscrizione pervenute e complete in ogni parte. Le domande non complete non verranno accettate. Per il rilascio dei crediti formativi è OBBLIGATORIA la frequenza a tutte le ore del Convegno.

