



***Programma nazionale per la formazione continua degli operatori della Sanità***

Premesso che la **Commissione Nazionale per la Formazione Continua** ha accreditato quale attività di formazione continua l'evento formativo n. 423 - 106388, edizione numero zero, denominato

**CORSO DI PROTESI SU IMPIANTI**

tenutosi ad Oristano il 29 Febbraio 2004  
*assegnando all'evento stesso*

N° 5 (cinque) Crediti Formativi E.C.M.  
(Determinazione della Commissione del 22 Novembre 2001)

il sottoscritto

**DOTT. GERHARD SEEBERGER**

Rappresentante legale dell'organizzatore (ovvero Responsabile dell'evento, su delega del rappresentante legale dell'Organizzatore)

Verificato l'apprendimento del partecipante

**CERTIFICA**  
che

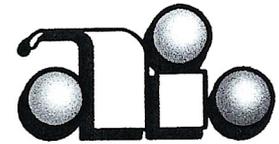
***BOERO NICOLA***  
in qualità di Odontoiatra, ha conseguito:

N° 5 (cinque) Crediti formativi per l'anno 2004

Domenica, lì 29 Febbraio 2004

IL RELATORE

IL RESPONSABILE DELL'EVENTO



**Programma nazionale per la formazione continua degli operatori della Sanità**

Premesso che la **Commissione Nazionale per la Formazione Continua** ha accreditato quale attività di formazione continua l'evento formativo n. 423 - 82403, edizione numero uno, denominato

**RESTAURI INDIRETTI IN COMPOSITO, CORONE PARZIALI E FACCETTE IN CERAMICA**

tenutosi ad CAGLIARI il 3 Aprile 2004  
assegnando all'evento stesso

N° 5 (cinque) Crediti Formativi E.C.M.  
(Determinazione della Commissione del 22 Novembre 2001)

il sottoscritto

**DOTT. GERHARD SEEBERGER**

Rappresentante legale dell'organizzatore (ovvero Responsabile dell'evento, su delega del rappresentante legale dell'Organizzatore)

Verificato l'apprendimento del partecipante

**CERTIFICA**

che

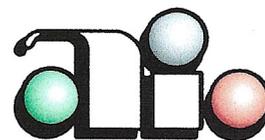
IL DOTTOR NICOLA BOERO  
in qualità di Odontoiatra, nat a. CACIARI il 20/10/74 ha conseguito:

**N° 5 (cinque) Crediti formativi per l'anno 2004**

Sabato, li 3 Aprile 2004

IL RELATORE

IL RESPONSABILE DELL'EVENTO



***Programma nazionale per la formazione continua degli operatori della Sanità***

Premesso che la *Commissione Nazionale per la Formazione Continua* ha accreditato quale attività di formazione continua l'evento formativo n. 423 - 141729, edizione numero zero, denominato

**I RITRATTAMENTI IN ENDODONZIA CLINICA E CHIRURGICA :  
I VANTAGGI NELL'USO DEL MICROSCOPIO**

tenutosi a CAGLIARI il 9/10 Luglio 2004  
assegnando all'evento stesso

N° 10 (dieci) Crediti Formativi E.C.M.  
(Determinazione della Commissione del 22 Novembre 2001)  
il sottoscritto

**DOTT. GERHARD SEEBERGER**

Rappresentante legale dell'organizzatore (ovvero Responsabile dell'evento, su delega del rappresentante legale dell'Organizzatore)

Verificato l'apprendimento del partecipante

**CERTIFICA**  
che il

***DOTT. GIAN NICOLA BOERO***

in qualità di Odontoiatra, ha conseguito:

**N° 10 (dieci) Crediti formativi per l'anno 2004**

Sabato, li 10 Luglio 2004

IL RELATORE

IL RESPONSABILE DELL'EVENTO



## Programma nazionale per la formazione continua degli operatori della Sanità

Premesso che la *Commissione Nazionale per la Formazione Continua* ha accreditato quale attività di formazione continua l'evento formativo denominato

### FARMACOLOGIA IN ODONTOIATRIA

(423 -119387)

Tenuto dal Dott. FABRIZIO MONTAGNA

organizzato da AIO, Associazione Italiana Odontoiatri, sede provinciale di SASSARI  
e tenutosi a NUORO IL 12 GIUGNO 2004, *assegnando all'evento stesso*

N. 6/SEI Crediti Formativi E.C.M.

il sottoscritto

Dott. Marcello Masala

Presidente AIO SASSARI E NUORO e Responsabile dell'evento,

Verificato l'apprendimento del partecipante

**ATTESTA**

che il

Dott. \_\_\_\_\_

*Nicola Boero*

in qualità di ODONTOIATRA

Nato a CAGLIARI il 20-10-1977

Cod. Fiscale BROGNC77R20B354J

**N. 6/SEI Crediti formativi per l'anno 2004**

NUORO, li 12 GIUGNO 2004

**IL RAPPRESENTANTE LEGALE DELL'EVENTO**

Dott. Marcello Masala

*Marcello Masala*



MEDICAL SERVICES SRL PROVIDER ECM 4311 AZIENDA CERTIFICATA ISO 9001:2004

## PROGRAMMA NAZIONALE PER LA FORMAZIONE CONTINUA DEGLI OPERATORI DELLA SANITÀ

PREMESSO CHE LA  
**COMMISSIONE NAZIONALE PER LA FORMAZIONE**  
CONTINUA HA ACCREDITATO QUALE ATTIVITÀ  
DI FORMAZIONE CONTINUA L'EVENTO FORMATIVO DENOMINATO

**4TH WORLD CONGRESS  
OF OSSEOINTEGRATION**

4671-143295

ORGANIZZATO DA **MEDICAL SERVICES** TENUTOSI A  
VENEZIA 14 - 16 OTTOBRE 2004

ASSEGNANDO ALL'EVENTO STESSO **14 (QUATTORDICI)**  
**CREDITI FORMATIVI E.C.M.**

(DETERMINAZIONE DELLA COMMISSIONE DEL 22 NOVEMBRE 2001)

LA SOTTOSCRITTA **DR. PATRIZIA LUZZI**  
RAPPRESENTANTE LEGALE DELL'ORGANIZZATORE

**VERIFICATO L'APPRENDIMENTO DEL PARTECIPANTE**

**ATTESTA** CHE IL / LA

**DR. BOERO GIAN NICOLA**

in qualità di **ODONTOIATRA**

nato a **CAGLIARI** il **20/10/1977**

ha conseguito **14 (QUATTORDICI)**

**crediti formativi per l'anno 2004**

15 NOVEMBRE 2004

IL RAPPRESENTANTE LEGALE DELL'ORGANIZZATORE  
E-MAIL: [atmedical@tiscali.it](mailto:atmedical@tiscali.it)