

Rappel des ateliers de travail

Ateliers de travail

➤ **Dentisterie canine : Chirurgies maxillo-faciales**, (1 crédit universitaire)
(# 366)

Date : Vendredi, 16 novembre 2007

Instructrice : Dre Thérèse Lanthier, m.v. (FMV de l'UdeM)

Nombre de participants : maximum 4

Coût : voir le tableau à la fin de la section : frais de préinscription avant le 16 septembre, frais régulier à partir du 16 septembre

Programme :

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> 1. Correction d'une fistule oro-nasale; 2. Révision des lambeaux gingivaux en enveloppe et avec incisions de relâchement : une attention particulière sera portée sur les sites des lignes d'incision; 3. Correction d'une séparation de la symphyse mandibulaire; 4. Correction d'un scalp mentonnier; | <ul style="list-style-type: none"> 5. Stabilisation de fractures mandibulaires à l'aide de cerclage inter dentaire et d'un recouvrement d'acrylique : différentes configurations de cerclage seront présentées; 6. Réduction et stabilisation de l'avulsion d'une canine; 7. Blocs nerveux dentaires comme analgésie complémentaire à l'anesthésie générale. |
|--|---|

Inscription

Nom : _____

permis : _____

Prénom : _____

Date du jour : _____

Nom de la clinique

Téléphone

Télécopieur

Vous pouvez envoyer votre formulaire d'inscription par télécopieur 450-778-8132

Ateliers	AVEC crédit universitaire		SANS crédit universitaire	Choix Avec ou sans Crédit universitaire
	Frais de scolarité UdeM	Frais afférent régulier	Frais d'inscription	
Dentisterie : maxillo-faciales	84,60 \$	786,26 \$	820,44\$	Avec ou sans

Paiement : SVP nous faire parvenir votre (vos) inscription(s) par télécopieur ou par la poste. L'inscription sera retenue **seulement** sur réception du paiement. Émettre un chèque à l'ordre de Faculté de médecine vétérinaire par cours, par participant et en date de l'envoi. **Pour les cours avec des crédits universitaires, SVP émettre un chèque pour les frais de scolarité à l'Université de Montréal et un autre chèque pour les frais afférent ou d'inscription à la Faculté de médecine vétérinaire.**

Paiement

Ci-joint mon paiement : Chèque : Carte de crédit : visa master card american express

Reçu : clinique personnel

NB : Lorsque le paiement est effectué par carte de crédit, une signature est obligatoire.

Oui *J'autorise que le paiement soit débité sur ma carte de crédit pour acquitter les frais d'inscription.*

Numéro de la carte : _____ Date d'expiration : _____

Signature : _____ Numéro de permis : _____

COORDONNÉES DU SERVICE

Adresse postale :

Service de la formation continue et de l'extension à l'enseignement
Faculté de médecine vétérinaire, Université de Montréal
3200, rue Sicotte, C.P. 5000
Saint-Hyacinthe, Québec J2S 7C6

Téléphone : (450) 773-8521

Télocopieur : (450) 778-8132

Secrétariat : Madame Diane Lussier : poste 1-8282, diane.lussier@umontreal.ca