

Formulaire d'inscription

Nom

Prénom

Adresse du cabinet

Code postal

Lieu

No de téléphone

E-mail

Je suis membre SSO (seules les inscriptions visibles sur www.sso.ch sont prises en compte)

Diplômes reconnus en Suisse

- Médecin-dentiste
- Dr en Médecine dentaire
- Médecin (Spécialistes FMH en CMF)
- Dr en Médecine (Spécialistes FMH en CMF)
- Spécialiste en Orthodontie (CH)
- Spécialiste en Orthodontie F – date de reconnaissance :
- Spécialiste en Orthodontie BE – date de reconnaissance :
- Spécialiste en Orthodontie D – date de reconnaissance :
- Spécialiste en Orthodontie GR – date de reconnaissance :
- Spécialiste en Orthodontie USA – date de reconnaissance :
- Spécialiste en Orthodontie DK – date de reconnaissance :
- Spécialiste en Parodontologie (CH)
- Spécialiste en Médecine dentaire reconstructrice (CH)
- Spécialiste en Chirurgie orale (CH)
- Spécialiste en Chirurgie orale (D) – date de reconnaissance :
- Spécialiste FMH en Chirurgie Maxillo-faciale (CH)
- Certificat SSO de formation postgrade en Médecine dentaire générale (CH)
- Certificat SSO de formation postgrade en Endodontie (CH)
- Certificat SSO de formation postgrade en Médecine dentaire pédiatrique (CH)
- Certificat SSO de formation postgrade en Implantologie orale (CH)
- Certificat SSO de formation postgrade en Médecine dentaire préventive et restauratrice (CH)

- Je souhaite m'inscrire
- Je souhaite modifier/compléter mon inscription
- Je ne souhaite pas figurer dans votre base, veuillez effacer les données me concernant

Orientations (maximum 3)

- Médecine dentaire générale
- Endodontie
- Orthodontie
- Médecine dentaire pédiatrique
- Médecine dentaire gériatrique
- Parodontologie
- Chirurgie orale
- Implantologie orale
- Couronnes et ponts
- Prothèses dentaires
- Médecine dentaire reconstructive
- Médecine dentaire esthétique

- Je certifie que les indications fournies sont conformes à la réalité

Lieu et date

Signature et timbre du cabinet