

## CURSO

---

- Operador de Instalaciones de Rayos X Dentales (OD), impartido por la empresa Xpert SL

## DIRIGIDO A:

---

- Higienistas Dentales y Estudiantes de Higiene Dental

## CUOTAS DE INSCRIPCIÓN

---

A) SOCIOS:.....160 €

B) NO SOCIOS:.....265€

C) ESTUDIANTES.....190 €\*

**La cuota de inscripción incluye:**

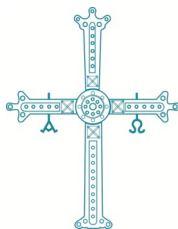
Documentación, certificado acreditativo y café.

**Forma de pago: Reserva de plaza 50€.**

**Resto de pago inscripción antes del  
13 de enero de 2016**

## ORGANIZA

---



ASOCIACIÓN ASTURIANA DE  
HIGIENISTAS BUCODENTALES



[www.hidesasturias.com](http://www.hidesasturias.com)

## COLABORA:

---



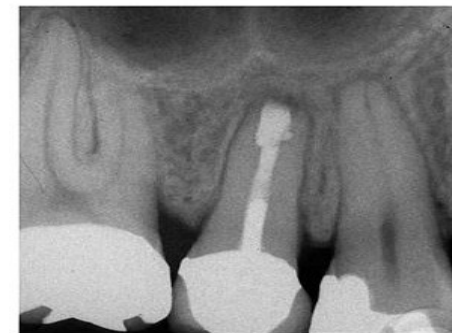
## SECRETARÍA TÉCNICA

---

[secretariatecnica@hidesasturias.com](mailto:secretariatecnica@hidesasturias.com)

C/ Uría, 43— 4º Dcha  
33003 Oviedo  
Telf: 984 194 439

# CURSO OPERADOR RADIODIAGNÓSTICO DENTAL II EDICIÓN



Fechas: 22, 23 y 24 de enero de 2016

Lugar: Hotel Ayre Ramiro I  
C/ Calvo Sotelo, 13  
33007 Oviedo

## PROGRAMA

### Viernes 22 de enero de 2016

16.00-17.30 ÁREA 1. CONCEPTOS BÁSICOS

17.30-19.00 ÁREA 2. CARACTERÍSTICAS FÍSICAS DE LOS EQUIPOS Y HACES DE RAYOS X

19.00-20.30 ÁREA 3. MAGNITUDES Y MEDIDA DE LA RADIACIÓN

20.30-21.00 ÁREA 4. EFECTOS BIOLÓGICOS DE LAS RADIACIONES IONIZANTES

### Sábado 23 de enero de 2016

09.00-10.00 ÁREA 4. EFECTOS BIOLÓGICOS DE LAS RADIACIONES IONIZANTES

10.00-11.00 ÁREA 5. NORMATIVA Y LEGISLACIÓN BÁSICA EN INSTALACIONES DE RADIODIAGNÓSTICO.

11.00-12.00 ÁREA 6. PROTECCIÓN RADIOLÓGICA BÁSICA

13.00-17.00 (G1-G2) PRÁCTICAS

17.00-21.00 (G3-G4) PRÁCTICAS

### Domingo 24 de enero de 2016

09.00-10.00 ÁREA 7. PROTECCIÓN RADIOLÓGICA ESPECÍFICA EN INSTALACIONES DE RADIODIAGNÓSTICO

10.00-11.00 ÁREA 8. PROGRAMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

11.00-12.00 ÁREA 9. REQUERIMIENTOS TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS.

12.00-13.00 SEMINARIO: NUEVAS TECNOLOGÍAS EN RADIOLOGÍA DENTAL

13.00-14.00 REPASO

14.00-15.00 EXAMEN

(Las prácticas se realizarán en dos grupos siendo uno de 13.00-17.00h y otro de 17.00-21.00h)

**FORMA DE PAGO:** Ingreso en cuenta bancaria

**CAJA RURAL ES80 3059 0072 53 2329752329**

Indicando en concepto el nombre y apellidos de la persona que asiste al curso.

Enviar a la Secretaría Técnica el formulario de inscripción debidamente cumplimentado junto con la copia de haber realizado la transferencia bancaria. No Soci@s enviar fotocopia del título de Higienista Dental o Matrícula del curso 2015/2016.

**Imprescindible para tod@s:** enviar fotocopia compulsada original (no sirven copias) del título acreditativo de bachiller superior o equivalente junto con la fotocopia del DNI.

**El título deberá de enviarse por correo postal o en la oficina de la secretaría técnica de Hides Asturias.**

Sin esta documentación no se obtiene el certificado del curso.

**Política de cancelación:** SI CANCELAS TU INSCRIPCIÓN UNA SEMANA ANTES DEL INICIO DEL CURSO TENDRÁ UNA PENALIZACIÓN DEL 10% SOBRE EL PRECIO. POSTERIOR A ESA FECHA NO SE REALIZARÁN DEVOLUCIONES.



Concedidos **4,22 créditos** de formación por la Comisión de Acreditación de Formación Continuada del Principado de

Asturias. Exp:E-1734

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Nombre.....

Apellidos.....

Dirección.....

CP.....

Población.....

E-mail.....

Teléfono.....

DNI.....

Socio HIDES.....

No Socio HIDES.....

Estudiante.....

Si desea factura:

CIF Empresa.....

Nombre Empresa.....

Dirección.....

CP.....

Población.....

De acuerdo a la L.O.P.D, HIDES ASTURIAS le informa que la cumplimentación del presente formulario implica la autorización a HIDES ASTURIAS para usar los datos personales facilitados con la finalidad de promoción y otros relacionados con el evento. Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y cancelación en su caso, en nuestras oficinas, ver [www.hidesasturias.com](http://www.hidesasturias.com).