

ATTESTATION DE PRÉSENCE – FORMATION DENTAIRE CONTINUE

La présente atteste que l'hygiéniste dentaire ci-après nommé(e) était présent(e) au cours offert par la SDE dans le cadre du programme de formation dentaire continue accrédité par l'Ordre des dentistes du Québec.

NOM : _____

No permis : _____

EMPLOYEUR : _____

Lieu : Cours de perfectionnement professionnel, Hôtel Delta, Sherbrooke.

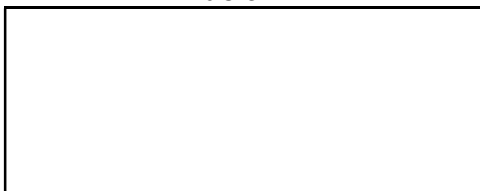
Date : Le vendredi 13 février 2026

Conférencière: Sylvie Proulx, HD

Sujet AM : **Nutrition, gestion du stress et système immunitaire à l'examen parodontal.**

Sujet PM : **Les plans de traitement.**

AM de 9h-12h



**Tampon de la SDE – Dentiste
autorisé**

PM de 13 :30h-16 :30h



Tampon de la SDE – Dentiste autorisé

DOCUMENT NUL SANS LE TAMPON OFFICIEL DE LA SOCIÉTÉ DENTAIRE

DR PATRICK ST-ANTOINE
PRÉSIDENT DE LA SOCIÉTÉ DENTAIRE DE L'ESTRIE