

MILANO 15 GIUGNO 2019

Starhotels Tourist - viale Fulvio Testi 300

CODICE 33601

**CORSO TEORICO
PRATICO**

PARTECIPANTI 25

ACCREDITATO
PER ODONTOIATRI



ANGELO
CARDARELLI

CREDITI
ECM **11**

La chirurgia degli elementi dentari inclusi con l'applicazione di Tecniche Piezoelettriche

ABSTRACT

L'obiettivo fondamentale del corso è quello di rivisitare le basi scientifiche della chirurgia orale utilizzando un metodo razionale e flessibile, che permetta di affrontare i singoli casi nella loro varietà, guidati da principi chiari e da un ordine razionale delle manovre da eseguire; il tutto finalizzato all'applicazione pratica di Tecniche di Piezochirurgia, affinché il discente possa acquisire la necessaria conoscenza degli strumenti e sicurezza di gestione dei casi negli interventi di Chirurgia orale.

In questo appuntamento il focus del Corso è l'asportazione chirurgica degli elementi dentari inclusi: dalla previsione della difficoltà, alla valutazione e gestione del rischio, alla tecnica chirurgica nei dettagli.

PROGRAMMA

- Anatomia chirurgica dei mascellari
- Strumentario chirurgico e preparazione campo operatorio
- Chirurgia Orale PIEZOELETTRICA: applicazioni e protocolli
- Incisioni e suture
- Ottavi inferiori e superiori inclusi
- Altri denti inclusi
- Germectomie
- Recupero chirurgico - ortodontico
- Denti soprannumerari
- Pazienti a rischio
- Uso dei farmaci
- Complicanze
- Condivisione e discussione di Sessioni video

PARTE PRATICA

- Hands-on training su preparati anatomici animali con utilizzo di Piezosurgery
- (Disegno dei principali tipi di lembi in chirurgia orale, tecniche di sutura, tecniche estrattive, utilizzo degli ultrasuoni in chirurgia estrattiva)

in collaborazione con



QUOTA DI PARTECIPAZIONE € 490,00 + IVA

per iscrizioni entro il 31 gennaio 2019 € 410,00 + IVA

ORARI

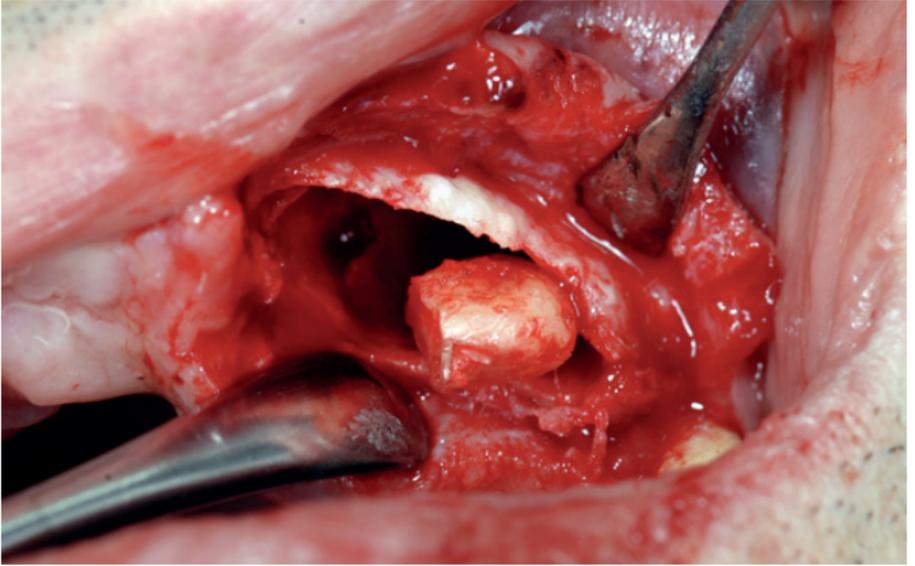
REGISTRAZIONE
8,30

INIZIO LAVORI
9,00

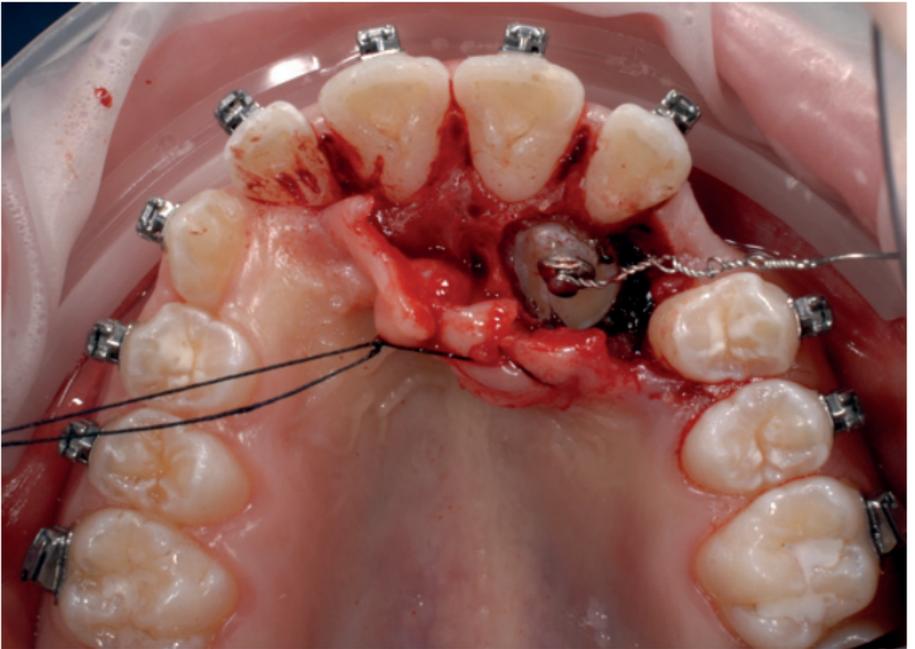
PAUSA PRANZO
13,00

RIPRESA LAVORI
14,00

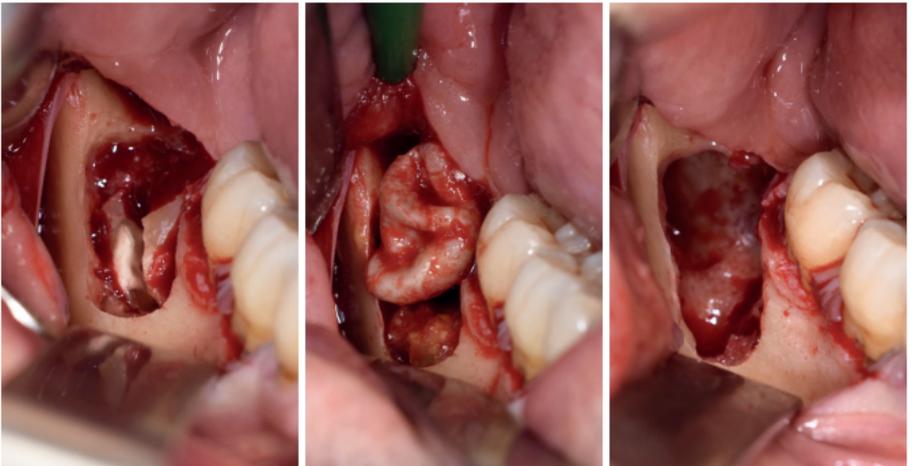
CHIUSURA LAVORI
18,00



Avulsione chirurgica di canino incluso



Recupero chirurgico ortodontico



Asportazione chirurgica di cisti follicolare associata a dente incluso

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Desidero iscrivermi ai seguenti corsi:

corso cod. corso

corso cod. corso

corso cod. corso

cognome nome

via N°

città CAP pv.....

tel fax

e-mail

N° Iscrizione all'Albo dei Medici e degli Odontoiatri

nato a data di nascita anno di laurea.....

C. F. partecipante

intestazione fattura

P. IVA

C. F.

CODICE UNIVOCO

PEC

Pago nel seguente

- Con carta di credito** (autorizzo l'addebito per l'importo sopra indicato)



- Con Bonifico bancario** intestato a ACME

Deutsche Bank IBAN: IT 27 H 03104 14500 00000822110

Ne invio copia unitamente alla scheda d'iscrizione, compilata e sottoscritta.

- Con assegno bancario** non trasferibile intestato a ACME

per l'intera quota, che invio unitamente alla scheda d'iscrizione compilata e sottoscritta.

- C/C postale** 001040549972 _ ABI 07601 _ CAB 14500 _ CIN L intestato a ACME,

invio copia della ricevuta unitamente alla scheda d'iscrizione compilata e sottoscritta.

Vi confermo che qualora non dovessi dare disdetta prima di 15 giorni dalla data di inizio del corso non avrò diritto alla restituzione della quota di iscrizione. Se, viceversa, darò disdetta prima di 15 giorni dall'inizio del corso avrò diritto alla restituzione della quota di iscrizione decurtata della somma di Euro 30,00 per Vs. spese di segreteria. Resta inteso che qualora per motivi organizzativi dovessi annullare il corso, mi restituirete l'intera quota. Resta inoltre inteso che qualora per motivi organizzativi, per cause di forza maggiore o di impossibilità sopravvenuta il corso non si dovesse tenere, avrò diritto esclusivamente al rimborso della quota versata. Prendo atto che i crediti E.C.M. mi verranno rilasciati solo se avrò partecipato all'intera durata dal corso e riconsegnato, compilati e firmati le schede di valutazione e il questionario dove previsto.

Firma Data

Informativa ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/2003. La informiamo che i dati personali forniti nella scheda di iscrizione saranno trattati dalla Acme con modalità cartacee e informatiche, ai soli fini dell'attività formativa e degli adempimenti di legge conseguenti. I dati sono obbligatori per la gestione dei corsi e non saranno diffusi a terzi ma utilizzati per lo svolgimento degli eventi educativi, della promozione dei prodotti editoriali specializzati, e di ogni altra attività di comunicazione finalizzata all'accrescimento delle competenze professionali e scientifiche. Ai sensi dell' art. 7 dello stesso Decreto potrà sempre esercitare i suoi diritti tra i quali l'accesso, la cancellazione, la correzione e l'opposizione al trattamento dei dati personali.

Data Autorizzo il trattamento

Letta la nota informativa, esprimo il mio consenso a che i dati da me forniti siano utilizzati per l'invio di informazioni ed offerte commerciali del settore dentale.

Data Autorizzo il trattamento



ACME _ via I. Garbini 84/g - 01100 Viterbo
tel. 0761 228317 — Fax 0761 345971
info@edizioniacme.it — www.edizioniacme.it