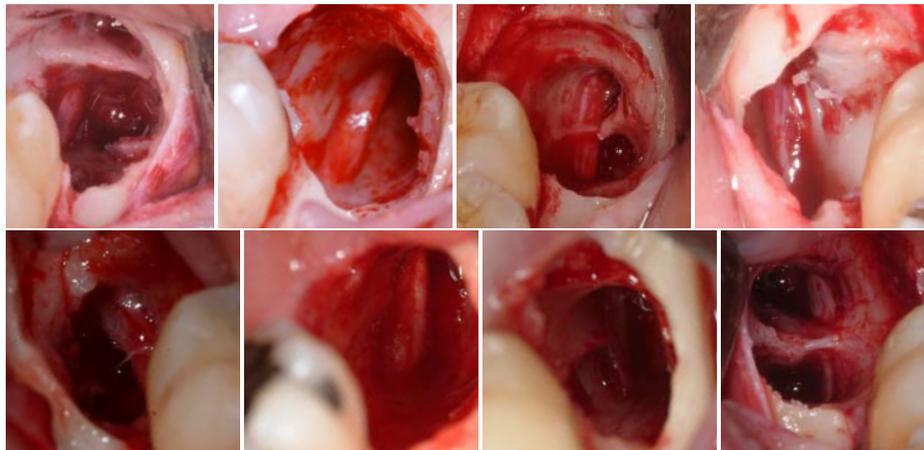


7 - 8 giugno 2019
Teramo



Dott. Jason Motta Jones
Ottavi inclusi dalla a alla z
corso teorico pratico

TERAMO

Isola Odontoiatrica Srl

Via San Gabriele 255/Q

64045 Isola del Gran sasso (TE)

Tel. 0861 975730


sweden & martina
I M P L A N T O L O G Y



Dott. Jason Motta Jones

Attualmente Responsabile del Reparto di Chirurgia Orale presso Humanitas Dental Center (Humanitas Research Hospital). Dal 2004 ad ottobre 2017 Responsabile del Reparto di Chirurgia Orale presso la Clinica Odontoiatrica dell' Istituto Ortopedico Galeazzi - IRCCS - Università degli Studi di Milano. Dal 2012 al 2015 Professore a contratto in chirurgia Exodontica presso la Scuola di Specializzazione in Chirurgia Odontostomatologica e di Chirurgia Maxillo Facciale Università degli studi di Milano. Presidente SICOI biennio 2015-2016. Fellow dell' European Board Oral Surgery (F.E.B.O.S.). Socio Attivo della Società Italiana di Chirurgia Orale e Implantologia. Socio Attivo e Fondatore Piezosurgery Academy. Vice Presidente International Piezosurgery Academy 2017-2019. Socio Fondatore e Attivo della Italian Academy of Osseointegration (IAO). Membro Commissione Albo Odontoiatri e Consigliere Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri di Milano 2015-2020.

ABSTRACT |

La chirurgia orale estrattiva è una disciplina che richiede un percorso formativo preciso e l'applicazione di rigidi protocolli operativi, in modo da poter risolvere le problematiche cliniche relative al trattamento degli elementi dentari inclusi.

Questo "Two Day course" in chirurgia orale estrattiva si pone come obiettivo quello di fornire le nozioni base per poter pianificare e correttamente eseguire le estrazioni dei denti inclusi.

Verranno discusse e analizzate sia le tecniche tradizionali che quelle più innovative seguendo un percorso che inizia dalle nozioni base di anatomia chirurgica, passando poi attraverso l'analisi delle indagini radiologiche e delle tecniche anestesilogiche, arrivando infine, mediante la visione di immagini e filmati, alla descrizione step by step della metodica chirurgica senza tralasciare la gestione delle principali complicanze e gli accorgimenti per evitarle.

La live surgery eseguita dal relatore e le sessioni di live surgery eseguite dal relatore/corsista completeranno la formazione dei discenti trasformando in pratica le nozioni apprese nella parte teorica.

PROGRAMMA SCIENTIFICO |

VENERDÌ 7 GIUGNO

Ore 08.30 Registrazioni

Ore 9.00 Anatomia chirurgica
Indicazioni e criteri decisionali
Radiologia diagnostica
Protocolli farmacologici e tecniche anestesilogiche

Ore 11.00 Coffee Break

Ore 11.30 Strumentario chirurgico
Tecniche di estrazione degli elementi dentari

Ore 13.00 Lunch

Ore 14.30 Casi clinici step by step
Sessione video
LIVE SURGERY svolta dal relatore
Hands on Surgery su pazienti
Prevenzione e gestione delle complicanze

Ore 18.00 Fine lavori

PROGRAMMA SCIENTIFICO |

SABATO 8 GIUGNO

Ore 9.00 Briefing e discussione casi

Ore 10.00 Hands on Surgery su pazienti

Ore 12.30 Question Time, Discussione e Conclusioni

Ore 13.00 Fine Lavori

La giornata del sabato si concluderà indicativamente alle ore 13.00. L'orario di fine lavori dipenderà dalla durata degli interventi effettuati la mattina.

Durante l'incontro sono previsti interventi che verranno svolti dai corsisti su loro pazienti, previo insindacabile valutazione del relatore.

I casi clinici completi di panoramica dovranno essere inviati al relatore due settimane prima della data di inizio del corso perché possa effettuare un'adeguata programmazione.

Materiale che i corsisti devono portare:

Kit chirurgico composto da Porta aghi, divaricatori di Langenbeck, scollaperiosti di Pritchard e Freer, manico porta lama per bisturi, pinzetta chirurgica, manipolo dritto, leve diritte, leve di walter Barry, frese a fessura, frese a rosetta

INFORMAZIONI GENERALI |

Calendario degli incontri

Venerdì 7 e sabato 8 giugno 2019

Sedi del corso:

TERAMO

Isola Odontoiatrica Srl

Via San Gabriele 255/Q

64045 Isola del Gran sasso (TE)

Orari del corso

Venerdì dalle 09.00 alle 13.00 e dalle 14.30 alle 18.00

Sabato dalle 09.00 alle 13.00

Modalità d'iscrizione

Le domande di iscrizione saranno accettate sulla base dell'ordine cronologico di arrivo e saranno ritenute valide solo se accompagnate OBBLIGATORIAMENTE dai seguenti documenti che dovranno pervenire entro 20 giorni dalla data di inizio del corso pena l'annullamento dell'iscrizione:

- Copia della CONTABILE DEL BONIFICO BANCARIO O ASSEGNO BANCARIO effettuato;
- Scansione (in formato .jpg) del CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALL'ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI della provincia di residenza (o del tesserino);
- Scansione (in formato .jpg) della POLIZZA DI ASSICURAZIONE RC PROFESSIONALE con copertura valida in Italia con estensione implantologia e danni fisiognomici;
- Scansione controfirmata del DOCUMENTO DI AUTOCERTIFICAZIONE.

In caso di mancata partecipazione verrà effettuato un rimborso pari al 50% della quota di iscrizione (IVA compresa) solo se la disdetta scritta sarà pervenuta alla Segreteria entro e non oltre 7 giorni dallo svolgimento dell'evento, a mezzo raccomandata A/R o via fax.

Quota di iscrizione: € 535,00 + IVA

Il pagamento dovrà avvenire con un acconto del 50% all'iscrizione e il saldo 10 giorni prima della data d'inizio del corso.

Numero partecipanti: massimo 10

Modalità di pagamento

Di seguito le coordinate bancarie: Banca Adria Colli Euganei Credito Cooperativo Societa' coop. Filiale di Montegrotto IT 61 Q 08982 62680 030000500272 - Beneficiario: Sweden & Martina SpA

Causale versamento: saldo corso codice corso

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
AI SENSI DELL'ART. 46 D.P.R. 445 DEL 28.12.2000**

**OTTAVI INCLUSI DALLA A ALLA Z - CORSO TEORICO PRATICO
CA2022**

La/il sottoscritta/o
nata/o a il
residente a in via n. civico
è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto
prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non
veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento
eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

DICHIARA

- di essere nata/o a il
- di essere residente nel comune di in via n.....
- di essere cittadina/o
- di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i:

di studio di qualifica di specializzazione di abilitazione
 di formazione di aggiornamento

-
.....
- di essere iscritti all'Ordine dei Medici della Provincia di
 - di aver stipulato una polizza di assicurazione RC professionale con copertura valida in Italia, con estensione
implantologia e danni fisiognomici.....
 - di possedere il seguente numero di codice fiscale/individuale
 - di possedere il seguente numero di Partita I.V.A.

La/Il dichiarante

.....li

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196,
che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del
procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

La/Il dichiarante

.....

La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno
validità maggiore ha la stessa validità di essi. Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti
telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000). La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione
dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000).

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.

INFORMAZIONI GENERALI |

Scheda di iscrizione

Da inviare via fax al numero 049 9124290

Trattamento dei dati sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/03.

Corso CA2022

Titolo, Nome e Cognome

Indirizzo

CAP Città Prov.

Tel..... E-mail

Part. IVA Cod. Fisc

Nata/o a..... il

Libero professionista

Dipendente

Convenzionato