

Scheda di iscrizione alla SIO anno 2012

COGNOME e NOME _____

Indirizzo _____

C.A.P. _____ CITTÀ _____ PROV. _____

TEL _____ CELL _____

FAX _____ E-MAIL _____

Nato a _____ il _____

Cod. Fisc. _____ P.IVA _____

Desidero iscrivermi o rinnovare la quota SIO per l'anno 2012:

- Socio Ordinario: € 250,00 (nuovo socio oppure rinnovo)
- Socio Affiliato: € 130,00 (studenti, dottorandi e specializzandi)
- Socio Attivo: € 400,00 (solo per coloro che sono già attivi)

Invio la quota associativa per l'anno 2012 tramite:

- Assegno bancario / Vaglia postale intestato a SIO e spedito a MV Congressi, via Marchesi 26 D - 43126 Parma
- Bonifico intestato a SIO su:
CARIPARMA - IBAN IT77 R 06230 12701 000036121850

Informativa Privacy

Ai sensi del D.lgs n. 196/03 si informa che i Suoi dati personali acquisiti tramite il presente modulo di iscrizione saranno trattati, con l'utilizzo anche di strumenti elettronici, per finalità connesse alla gestione del rapporto associativo, e se lo desidera per l'invio di informazioni relative ad iniziative congressuali avviate da S.I.O. e MV Congressi SPA, e per l'invio di prodotti editoriali. Il conferimento dei dati è facoltativo ma la loro mancata indicazione comporta l'impossibilità di adempiere alle prestazioni richieste. I dati personali saranno trattati dal Responsabile del trattamento, MV Congressi SPA, inoltre, potranno essere comunicati a istituti bancari, a soggetti ai quali la comunicazione risulti necessaria per legge, a società scientifiche italiane ed estere, a segreterie organizzative italiane ed estere per l'organizzazione di corsi e convegni, a case editrici per la spedizione di riviste e a sindacati di categoria. Le ricordiamo infine che Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. 196/2003 in particolare, il diritto di accedere ai Suoi dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, rivolgendo le richieste al Responsabile del trattamento inerente il servizio di segreteria delegata, MV Congressi S.p.a., con sede in Parma, via Marchesi 26 D. Il Titolare del trattamento è la Società Italiana di Implantologia Osteointegrata (S.I.O.)

Consenso al trattamento dei dati personali SI NO
Consenso all'invio tramite e-mail o fax di materiale informativo SI NO

Data _____ Firma _____

FOUNDING PLATINUM SPONSOR



GOLD SPONSOR

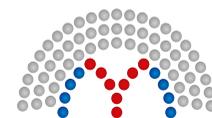


PUBLISHING SPONSOR



www.osteointegrazione.it

Segreteria Organizzativa e delegata SIO



Meeting & Association Management

Via Marchesi 26 D - 43126 PARMA
Tel. 0521-290191 - Fax 0521-291314
sio@mvcongressi.it
www.mvcongressi.it

Corso di Aggiornamento SIO

SOCIETÀ ITALIANA
DI IMPLANTOLOGIA
OSTEOINTEGRATA



diagnosi e gestione delle complicanze in implantologia

prevenzione del contenzioso medico-legale

GENOVA - 5 maggio 2012
SHERATON GENOVA HOTEL



Con il Patrocinio di



informazioni su:
www.osteointegrazione.it

diagnosi e gestione delle complicanze in implantologia

prevenzione del contenzioso medico-legale

Programma

08.15 *Registrazione dei Partecipanti*

08.45 *Saluto del presidente SIO* **Eugenio ROMEO**

Moderatori: Paolo PERA , Paolo DELLACASA

09.10 **Ugo COVANI**

Identificazione e valutazione dei fattori di rischio sistemici e locali

09.50 **Giovanni LODI**

Evidenza scientifica della prevalenza delle complicanze implantari

10.30 **Ruggero RODRIGUEZ Y BAENA**

Diagnosi e trattamento delle complicanze chirurgiche nella chirurgia di base

11.10 *Coffee Break*

Moderatori: Giorgio BLASI, Massimiliano ZACCARIA

11.40 **Paolo CASENTINI**

Diagnosi e trattamento delle complicanze estetiche

12.20 **Antonio BARONE**

Diagnosi e trattamento delle complicanze nella chirurgia avanzata

13.00 *Discussione*

13.15 *Pausa Lunch*

Moderatori: Giorgio TRAVERSA, Giuseppe CARDAROPOLI

14.30 **Luigi GALASSO**

Diagnosi e trattamento delle complicanze protesiche

15.10 **Stefano STORELLI**

Diagnosi e trattamento delle complicanze biologiche

15.50 **Fabrizio MONTAGNA**

Eventi avversi: complicanze ed errori

16.30 *Discussione*

17.00 *Termine dei lavori*

Informazioni generali

Sedi del Corso

SHERATON GENOVA HOTEL & CONFERENCE CENTER

Via Pionieri e Aviatori d'Italia, 44 - 16154 Genova, Italy - T. +39.010.65491 - F. +39.010.6549055

Modalità di iscrizione alla SIO

Per iscriversi alla SIO è necessario compilare la scheda di iscrizione SIO allegata ed inviarla via fax a MV Congressi, o iscriversi on line collegandosi al sito www.osteointegrazione.it

L'iscrizione 2012 da diritto a:

1) Partecipare gratuitamente al:

- Corso di aggiornamento GENOVA 5 maggio 2012
- Corso di aggiornamento MILANO 19 ottobre 2012

2) Acquisire i crediti ECM :

- Crediti FAD del Congresso Internazionale MILANO 27-28 gennaio 2012
- Crediti FAD del corso GENOVA 5 maggio 2012
- Crediti ECM del corso MILANO 19 ottobre 2012
- Crediti FAD del corso COMO 2011 disponibili fino a maggio 2012
- Crediti FAD del corso ROMA 2011 disponibili fino a novembre 2012

3) Ricevere le credenziali di accesso per visionare sul sito WEB della SIO:

Eventi 2010-2011

- Corso di aggiornamento NAPOLI 27 novembre 2010
- Congresso Nazionale BOLOGNA 11-12 febbraio 2011
- Corso di aggiornamento COMO 7 maggio 2011
- Corso di aggiornamento ROMA 5 novembre 2011

Eventi 2012

- Congresso Internazionale MILANO 27-28 gennaio 2012
- Corso di aggiornamento GENOVA 5 maggio 2012

• ricevere la rivista "Implantologia, la rivista per il Clinico" edita da Quintessenza

Modalità di iscrizione al CORSO SIO

Per iscriversi al Corso è necessario compilare la scheda di iscrizione ed inviarla a MV Congressi via fax o iscriversi on line collegandosi al sito www.mvcongressi.it

Quote di iscrizione al Corso SIO

La quota di iscrizione è **gratuita** per i Soci SIO in regola con il 2012

€ 280,00 per i non Soci Odontoiatri

€ 250,00 per i Soci ANDI e AIO

€ 30,00 per gli studenti

Crediti Formativi ECM

È stato richiesto l'accreditamento ECM FAD per la Categoria Odontoiatri a partire da giugno 2012.

Scheda di iscrizione

Corso di aggiornamento SIO - GENOVA 5 Maggio 2012

COGNOME e NOME _____

Indirizzo _____

C.A.P. _____ CITTÀ _____ PROV. _____

TEL _____ CELL _____

FAX _____ E-MAIL _____

Nato a _____ il _____

Cod. Fisc. _____ P. IVA _____

Desidero iscrivermi in qualità di:

Libero professionista Dipendente Convenzionato

(dato obbligatorio per poter ricevere gli ECM SIO)

Socio SIO in regola 2012 (gratuito) Socio ANDI € 250,00

Non Socio SIO € 280,00 Socio AIO € 250,00

Studente € 30,00

Invio pertanto la somma di € _____ tramite:

Assegno bancario / Vaglia postale intestato e spedito a MV Congressi,
Via Marchesi 26 D - 43126 Parma

Bonifico intestato a MV Congressi su: CARIPARMA - IBAN IT44 F 06230 12701 000082117331
Causale "Nome e Cognome - Cod. 1309"; allegare fotocopia Bonifico

Dati obbligatori per la fatturazione (da compilare solo se diversi da quelli sopra riportati)

Ragione Sociale _____

Indirizzo completo _____

P. IVA _____ Cod. Fisc. _____

E-mail aziendale _____

Ai sensi del D.lgs n. 196/03 si informa che i Suoi dati personali saranno trattati, con l'utilizzo anche di strumenti elettronici, per finalità connesse allo svolgimento dell'evento. Il conferimento dei dati è facoltativo ma necessario, la loro mancata indicazione comporta l'impossibilità di adempiere alle prestazioni richieste. I Suoi dati saranno trattati da personale incaricato (addetti di amministrazione e di segreteria), e potranno essere comunicati a soggetti ai quali la comunicazione risulti necessaria per legge, al Ministero della Salute ai fini ECM, a soggetti connessi allo svolgimento dei servizi relativi all'evento (es hotel, agenzia di viaggio etc). Previo consenso, i suddetti dati potranno essere utilizzati anche per informarLa dei nostri futuri eventi. Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. 196/2003 in particolare, il diritto di accedere ai Suoi dati personali, chiederne rettifica, aggiornamento e/o cancellazione, rivolgendo richiesta al responsabile per il riscontro all'interessato, Dott. Franco Aiello. Il titolare è SIO e MV Congressi SPA. Via Marchesi 26 D - Parma.

Consenso al trattamento dei dati personali SI NO

Consenso all'invio tramite e-mail o fax di materiale informativo SI NO

Data _____ Firma _____