

III CONGRESSO NAZIONALE DI ODONTOIATRIA
NELLA MEDICINA DEL SONNO

ODONTOIATRIA E SONNO

III CONGRESSO NAZIONALE DI ODONTOIATRIA
NELLA MEDICINA DEL SONNO

ODONTOIATRIA E SONNO

13 APRILE 2013



www.simso.it

ODONTOIATRIA E SONNO

ESPERIENZE E NOVITÀ A CONFRONTO

III CONGRESSO NAZIONALE
DI ODONTOIATRIA NELLA MEDICINA DEL SONNO

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

100,00 € + IVA

CORSO

Evento in fase
di accreditamento ECM

SEDE

Klima Hotel Milano fiere
Via Venezia Giulia, 8 - Milano

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Bonifico bancario intestato a: **Medical Services srl**
c/o Cassa Rurale ed Artigiana di Cantù filiale di Carimate
IBAN IT 51 D 0843051090000000022760
IMPORTANTE: allegare fotocopia del bonifico all'iscrizione

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



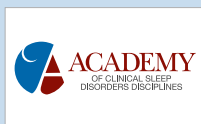
Medical Services srl

Provider provvisorio N. 351
Via Airoidi, 11
22060 Carimate (CO)
tel. +39 031.78.99.83
fax +39 031.78.99.03
info@medicalecmsservices.it

PATROCINI



ASSOCIAZIONE ITALIANA
MEDICINA DEL SONNO



ACADEMY OF CLINICAL SLEEP
DISORDERS DISCIPLINES

SPONSOR



13 APRILE 2013

Klima Hotel Milano Fiere
Via Venezia Giulia, 8
20157 Milano



*E allor, d'obblio sparsa ogni cura, in braccio
D'un sonno placidissimo giacea.
Omero*

PROGRAMMA PROVVISORIO

ODONTOIATRIA E SONNO

13 APRILE 2013



OSA ASPETTI MEDICI ED ESPERIENZE

8.00 - 9.00

*Registrazione
e Welcome coffee*

9.00

Saluto di benvenuto
Prof. G. Farronato
Prof. L. Levrini
Dott.ssa M. Segù

9.30 - 10.30

► The Academy of Clinical
Sleep Disorders Disciplines
M. Krahe

10.30 - 10.50

► Esperienza multidisciplinare
dell'Ospedale Sant'Anna di
Como
P. Ronchi

10.50 - 11.20

Coffee break

11.30 - 11.50

► Il paziente obeso
A. Pierobon

11.50 - 12.20

► Come relazionarsi tra lo
specialista del sonno e
l'odontoiatra: l'esperienza
del Centro del Sonno
dell'Ospedale San Raffaele
M. Zucconi, F. Sacchi

12.20 - 13.30

Light-lunch

13.30 - 14.30

► Odontoiatria nella
Medicina del Sonno
M. Krahe

ORAL APPLIANCE

14.30 - 14.55

► Punto della situazione
delle Linee di indirizzo per
il trattamento odontoiatrico
delle apnee notturne e del
russamento in età adulta
L. Levrini, F. Sacchi

14.55 - 15.15

► Protocollo clinico nell'uso
dell'oral appliance
E. Manfredi

15.15 - 15.40

► Casi gestiti
in collaborazione
multidisciplinare
con oral appliance
F. Milano

15.40 - 16.00

Coffee break

OSA IN PEDIATRIA

16.00 - 16.25

► OSAS nel bambino
C. Marazzini

16.25 - 16.45

► OSAS: prospettiva
ortodontica ed esperienza
clinica
M. Segù

16.45 - 17.05

► L'adenotonsillectomia nel
bambino: moderne
tecniche chirurgiche
F. Salamanca

17.05 - 17.35

*Verifica dell'apprendimento
tramite questionario*

A SEGUIRE

*Assemblea Soci Elettiva
Nuovo Direttivo*

ODONTOIATRIA E SONNO

KLIMA HOTEL MILANO FIERE - MILANO, 13/04/2013

SCHEDA DI ISCRIZIONE (DA INVIARE VIA FAX ALLO 031 78.99.03)

Nome e Cognome

Nato a il

Cod. fisc.

Via CAP

Città Prov

P. IVA

Tel. e-mail

DATI PER LA FATTURAZIONE (SOLO SE DIVERSI DALL'INTESTATARIO)

Ragione sociale

Via CAP

Città Prov

P. IVA

e-mail

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 art. 13, Medical Services Srl quale titolare del trattamento, la informa che i dati da Lei forniti saranno conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla nostra società e dalla consociata Casa Editrice Ariesdue Srl per finalità connesse e strumentali alla gestione dei rapporti con la clientela, quali invio di materiale amministrativo, commerciale e/o promozionale o per lo svolgimento del corso derivante dalla nostra attività nonché per finalità connesse agli obblighi previsti da leggi e regolamenti. La informiamo inoltre che ai sensi del art. 23 del D. Lgs. 196/2003, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare i Suoi dati o opporsi all'utilizzo degli stessi, se trattati in violazione della legge.

barrare in caso di negazione del consenso

Firma data

QUOTA DI PARTECIPAZIONE (IVA INCLUSA)

Quota 100,00 € + IVA

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Bonifico bancario intestato a:

Medical Services srl Via Airoldi, 11 - 22060 Carimate (CO)
c/o Cassa Rurale ed Artigiana di Cantù filiale di Carimate
IBAN IT 51 D 0843051090000000022760

IMPORTANTE: allegare fotocopia del bonifico all'iscrizione

* TUTTE LE RELAZIONI AVRANNO LA DURATA DI 15 MIN. CUI SEGUIRÀ UNA DISCUSSIONE DI 5 MIN.