

Nome _____

Cognome _____

Ragione Sociale _____

Indirizzo Professionale _____

CAP _____ Prov.() _____

Tel. _____

e-mail _____

Cod. Fisc. _____

P. Iva _____

Firma* _____ Data _____

QUOTE DI ISCRIZIONE: MEDICI ODONTOIATRI: Euro 140,00
 STUDENTI CLOPD Euro 50,00 (posti riservati ai primi 20 iscritti)
 La quota comprende: Accesso ai lavori / Materiale corso / Attestato di partecipazione / Coffee break / Crediti ECM / Light lunch a buffet

Procedura per l'iscrizione: Inviare tramite fax al n.0382/516224 entro il 4 novembre 2013 la presente cedola e la copia dell'ordine di bonifico bancario di Euro 140 a favore di: "Dipartimento di Scienze Clinico-Chirurgiche, Diagnostiche e Pediatriche dell'Università degli Studi di Pavia - Sezione di Odontoiatria", Codice IBAN: IT 32 B 05481 13020 00000046644 Causale: Corso di Aggiornamento PV, 9 novembre 2013

Il presente corso rilascerà crediti ECM.



Provider:
 Ufficio ECM
 Dipartimento di Scienze del Farmaco
 Università degli Studi di Pavia

Responsabile: Prof. Tiziana Modena
 Tel. 0382 987384 - Cell. 339 8866844
 Fax 0382 987931 - 0382 422975
secretoria@ecm.unipv.it

Patrocini richiesti:
 A.I.O -Sezione di Pavia
 A.N.D.I. Pavia
 Cenacolo Odontostomatologico Pavese
 Ordine dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri Pavia

Si ringrazia:



*Ai sensi dell'Art. 13 del D. Lgs 196/03, I dati personali richiesti saranno utilizzati per registrare la sua partecipazione e per le pratiche amministrative. Saranno trattati dal personale, in accordo al D. L. vo 196/2003, per la registrazione nella propria banca dati informatica ed essere utilizzati per l'invio di comunicazioni in merito allo svolgimento di altri eventi formativi. Qualora richiesto, inoltre, potranno essere comunicati al docente, agli altri partecipanti e agli sponsor dell'evento. In qualunque momento Lei potrà esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del D. L. vo /96/2003 in merito alla verifica circa la veridicità e correttezza dei dati trattati, circa le modalità di trattamento ed in merito alla Sua facoltà di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati.

Per la partecipazione al corso è necessaria l'iscrizione



CORSO DI AGGIORNAMENTO CONTINUO DELLA SEZIONE DI ODONTOIATRIA UNIVERSITARIA

RIABILITAZIONE ESTETICA IMPLANTARE.

Strategie e piani di trattamento innovativi

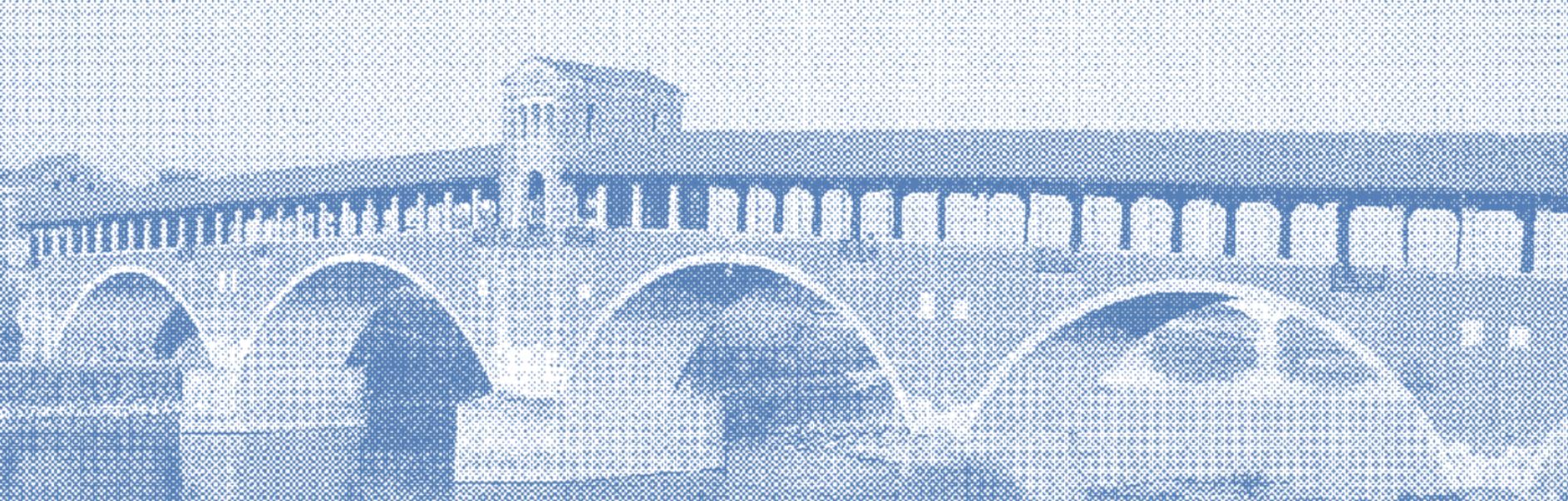
DR. ROBERTO COCCHETTO - DR. ANDREA CHIERICO
MODERATORE: PROF. MARIO BOSCO

DIPARTIMENTO DI SCIENZE CLINICO-CHIRURGICHE,
 DIAGNOSTICHE E PEDIATRICHE
 DIRETTORE: PROF.SSA L. PAGANI

SEZIONE DI ODONTOSTOMATOLOGIA
 RESPONSABILE: PROF.SSA S. RIZZO, PRESIDENTE CLMOPD UNIV. DI PAVIA

SEDE DEL CORSO:
POLO DIDATTICO
 VIALE BRAMBILLA N. 74, 27100 -PAVIA

COMITATO ORGANIZZATORE: M. BOSCO,
 D. FRATICELLI, C. PIACENTINI, F. VEZZONI



ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

Al termine dei lavori verrà rilasciato a tutti gli iscritti che ne faranno richiesta.

CANCELLAZIONE E RIMBORSI

L'annullamento dell'iscrizione verrà accettato solo a fronte di richiesta scritta, che dovrà pervenire via fax alla segreteria amministrativa del Dipartimento-Sezione di Odontoiatria n. 0382/516224 entro il 5 novembre 2013, a seguito della quale è previsto un rimborso del 70% della quota di iscrizione. Dopo tale data non sarà esigibile alcun rimborso.

Programma:

- | | | | |
|---------------|---|---------------|--|
| 9:00 – 10:00 | Aspetti chirurgici della terapia implantare in zone estetiche
Andrea Chierico | 12:30 – 13:30 | Lunch di lavoro |
| 10:00 – 11:00 | Aspetti protesici della terapia implantare in zone estetiche
Roberto Cocchetto | 13:30 – 15:00 | Integrazione di concetti estetici e principi biologici nel restauro implantoprotesico
Roberto Cocchetto |
| 11:00 – 11:30 | Coffee Break | 15:00 – 16:30 | Fattori di rischio nel piano di trattamento estetico
Andrea Chierico Roberto Cocchetto |
| 11:30 – 12:30 | Pianificazione innovativa computer-guidata del restauro complesso in zona estetica
Andrea Chierico | 16:30 | Considerazioni finali |