

Sabato 26 Novembre 2016

CORSO TEORICO PRATICO DI CONSERVATIVA: Il restauro diretto, la giusta soluzione naturale ed estetica

PRESENTAZIONE:

Spesso assistiamo a kermesse con presentazioni di casi clinici di straordinaria bellezza senza apprendere qualcosa di tangibile da trasferire nell'immediata pratica quotidiana. La finalità delle attività che vorremmo proporre è di offrire pochi concetti, chiari e praticabili da subito con l'introduzione di un nuovo sistema composito universale concepito per ridurre la complessità nei restauri diretti in odontoiatria conservatrice anche in casi complessi.

PROGRAMMA DI MASSIMA:

- il ruolo delle resine composite
- concetti di estetica in odontoiatria conservativa
- proprietà cromatiche e acromatiche
- la stratificazione classica nei settori anteriori e posteriori (Teoria e Pratica)
- la stratificazione semplificata nei settori anteriori e posteriori (Teoria e Pratica)
- tecniche di rifinitura e lucidatura

LIVE:

- Attività pratica su modello didattico

QUOTA DI ISCRIZIONE:

Soci ANDI € 100 + iva inclusa
NON Soci ANDI € 200 + IVA
STUDENTI Gratuito

Massimo 40 partecipanti

DATA E ORARI DEL CORSO:

Sabato 26 Novembre 2016

Orario - 08.30 /13.30 Sessione Teorica
13.30/14.30 Lunch
14.30/17.30 Sessione pratica

SEDE DEL CORSO:

Garden Hotel Best Western
Via Bramante, 4
05100 Terni
Tel. 0744 30 00 41

PER INFORMAZIONI E PRENOTAZIONI

Dott. Roberto Pecci
Tel 0744 40 25 60
E-mail: studioodontoiatrico@robertopecci.it

PROFILO DEI RELATORI:

Prof. Simone Grandini nel 2002 consegue il Master of Science in Dental Materials, Università di Siena.

Ottobre 2004: Ricercatore presso l'Università di Siena.
Dal 2004 titolare della Cattedra di Endodonzia, CLOPD, Università di Siena. Dal 2004 responsabile del reparto di Odontoiatria Conservativa ed Endodonzia, Università di Siena.
Dicembre 2004: Ph D in "Clinical applications of fiber post" nell'ambito del dottorato Europeo (direttore Prof. Marco Ferrari) in Dental materials and their clinical applications. Responsabile del Master di II livello in "Endodonzia e Restaurativa", Università di Siena.

Dal 2006 Professore Aggregato presso il dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e titolare dell'insegnamento di Endodonzia e di Odontoiatria Conservativa, CLOPD, Università di Siena. Docente presso il CLID di Siena, insegnamento di Conservativa.

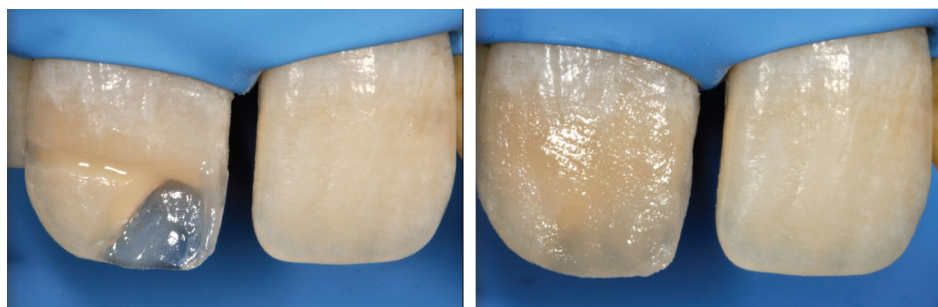
Docente presso la Scuola di Specializzazione in Ortodonzia, Insegnamento di Stomatologia Preventiva. Presidente del Corso di Laurea in Igiene Dentale, Università di Siena. Autore di numerose pubblicazioni su riviste nazionali ed internazionali. Relatore a numerosi corsi, congressi e conferenze nazionali ed internazionali.

Dott. Giulio Pavolucci

Odontoiatra libero professionista, con particolare interesse alla conservativa estetica diretta ed indiretta.

Professore a contratto di Odontoiatria Restaurativa presso l'Università degli studi di Siena, a.a. 2010/2011. Docente al Master di II livello in Conservativa ed Endodonzia del prof. Grandini presso l'Università degli Studi di Siena, dal 2010 ad oggi. Socio attivo della Società Italiana di Odontoiatria Conservatrice (SIDOC).

Ha collaborato all'edizione dei libri "La protesi fissa con margini di chiusura verticali" e "La Protesi Implantare : vantaggi, problemi e soluzioni pratiche" di Ezio Bruna ed Andrea Fabianelli, ed. Elsevier. Attualmente collabora con lo Studio Associato Fabianelli-Plahuta a Cortona (AR) e con il prof. Simone Grandini, presso il reparto universitario di Endodonzia e Conservativa del Policlinico "Le Scotte".



 **50% Teoria**
50% Pratica

IN COLLABORAZIONE CON:



 **Contatto**

Ragione sociale o nome e cognome

Indirizzo

CAP Località Provincia

Tel. Fax

E-mail

Partita IVA Codice Fiscale

N° Iscrizione Albo Odontoiatri Provincia di Iscrizione Albo

Luogo e data di nascita



 **Professione:**

- Odontoiatra
- Studente Odontoiatria
- ID
- Ass. Odontoiatrica

FORMALIZZAZIONE DELL'ISCRIZIONE

Quota d'iscrizione: 200 euro + IVA. Ai soci ANDI è riservato un prezzo di 100 euro IVA incl. Studenti gratuito. Le iscrizioni saranno accettate in base all'ordine d'arrivo.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

- Online sul sito www.dentistionline.it
- Assegno bancario intestato a: ANDI SERVIZI SRL
- Bonifico bancario intestato a: ANDI SERVIZI SRL

Farbanca – Sede di Bologna – ABI 03110 CAB 02400 c/c 12744
IBAN: IT 32 0 03110 02400 001570012744

Causale: Nome e Cognome - Corso Andi Terni del 26/11/2016

La scheda d'iscrizione, unitamente alla fotocopia della ricevuta bancaria, dovrà essere inviata via fax al n° 0744 59 914 o per e-mail all'indirizzo: studiododontoiatrico@robertopecchi.it

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Gentile Signore/a,
Desideriamo informarLa che il D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: comunicazione e informazioni riguardanti ricerche sul prodotto/servizio, offerte commerciali sul prodotto/servizio, proposte formative sul prodotto/servizio e indagini di mercato sul prodotto/servizio.
2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: i dati da lei forniti saranno archiviati nel formato cartaceo e su appositi database informatici.
3. Il conferimento dei dati è facoltativo e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati: non ha alcuna conseguenza / potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del contratto / la mancata prosecuzione del rapporto.
4. I Suoi dati saranno trattati esclusivamente da ANDI servizi per le finalità precedentemente indicate.

Formula di acquisizione del consenso dell'interessato

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, l'interessato:

- presta il suo consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati personali per le finalità indicate nella suddetta informativa?

do il consenso nego il consenso

Per presa visione e consenso:

Luogo Data

Nome Cognome

Firma leggibile



Sezione di Terni