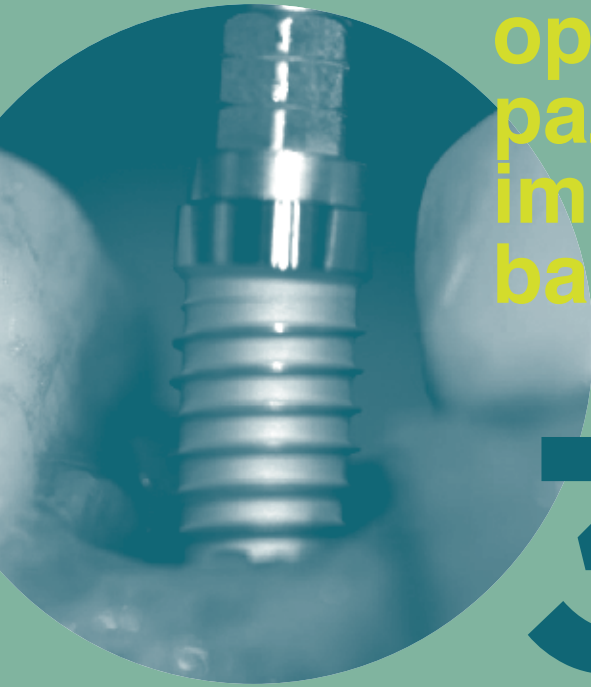


corso
**operativo su
paziente di
implantologia
base**



3
interventi
chirurgici

3
giorni

Parma

Relatore

Dr. Passerini
Giulio

PASSERINI
studio dentistico

In questo corso vengono illustrati e spiegati i **principi**, la **gestione** e le **principali tecniche** impiegate in **implantologia** nella routine quotidiana con un percorso che porterà il partecipante ad acquisire non solo le conoscenze teoriche necessarie, soprattutto a prendere confidenza con la chirurgia implantare quotidiana mediante l'esercitazione su modelli e su pazienti, sotto costante supervisione e supporto del docente.

Programma del corso

giorno

1

mattina

- / Anatomia radiologica, topografica e clinica della maxilla e della mandibola
- / Fisiologia e patologia del tessuto osseo
- / Principi biologici dell'osteointegrazione
- / Posizionamento implantare: linee guida
- / Strumentazione chirurgica e preparazione del campo operatorio e del team implantare
- / Tecniche chirurgiche di base della 1° fase chirurgica
- / Chirurgia pre implantare: tecniche di aumento crestale

pomeriggio

- / Esercitazioni con modellini su mandibole per inserimento implantare
- / Intervento semplice su paziente

giorno

2

- / Live surgery con 2 interventi realizzati direttamente dal corsista, sotto la supervisione del relatore

giorno

3

mattina

- / Workflow protesico: dalla scoperta alla protesizzazione finale

pomeriggio

- / Casi clinici, protesizzazione di casi dall'impronta alla consegna
- / Utilizzo del flusso digitale con Carestream e Encode
- / Scopertura e presa di impronta digitale fino alla progettazione in laboratorio

Relatore

Dr. Passerini Giulio



Laureato in Odontoiatria nel 2012, presso l'Università Milano-bicocca con 110 e lode.

Esercita attività come libero professionista nei suoi studi a Parma e Reggio Emilia, occupandosi in particolare di chirurgia e di tecniche finalizzate all'implantologia (carico immediato, rigenerazione ossea, espansione di cresta, rialzo del seno mascellare per via laterale e crestale).

Ha seguito numerosi congressi e corsi formativi di Implantologia in Italia ed all'estero con particolare interesse alla chirurgia post estrattiva tissutale e protesica in zona estetica, Gbr, alle metodiche di rialzo del seno, alle tecniche di rigenerazione ossea.

Da alcuni anni tiene corsi di formazione di implantologia di base e chirurgia avanzata come tutor all'estero su paziente.

È stato relatore durante congressi ed eventi.

PASSERINI
studio dentistico

Frequenza

Corso riservato a massimo
2 partecipanti per volta

Quota di partecipazione

€ 2.000,00 + iva

Scheda d'iscrizione

Dr. / Studio

Via / Piazza

Località

CAP

Prov. ()

Tel.

e-mail

pec

Nato a

Prov. ()

il

Cod. Fisc.

P. Iva

Cod. Univoco

Firma*

Data

STUDIO Dr. PASSERINI GIULIO

Strada Luigi Carlo Farini 48

43121 **PARMA**

dr.gpasserini@gmail.com

Tel. 0522883483

Per informazioni ed iscrizioni

Sig. Massimiliano **Sestito**

340/3127095

Si ringrazia

X BIOMAX
avere cura

*In caso di rinuncia al corso, l'eventuale rimborso sarà a discrezione dell'organizzazione.

Informativa sul Trattamento dei Dati Personali e Condizioni Generali: I dati personali richiesti saranno utilizzati per registrare la sua partecipazione e per le pratiche amministrative. Essi saranno oggetto di trattamento improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Vostra riservatezza e dei Vostri diritti. Il conferimento dei dati è obbligatorio. L'eventuale rifiuto a fornirci, in tutto o in parte, i Suoi dati personali o l'autorizzazione al trattamento potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del contratto. In particolare il trattamento effettuato è riferito a dati personali relativi a clienti e quali il nome, l'indirizzo, i dati di identificazione personale, il codice fiscale etc. I dati saranno trattati, nel rispetto della legge e degli obblighi di riservatezza, in ottemperanza del decreto legislativo del 30 giugno 2003 N° 196 e della direttiva 2002/58/ce del Parlamento Europeo e del Consiglio del 12 luglio 2002, per la registrazione nella propria banca dati e per essere utilizzati, previa autorizzazione, per l'invio di comunicazioni in merito allo svolgimento di altri eventi formativi. I suoi dati, qualora richiesto, potranno essere comunicati al docente Lei potrà altresì opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta. Può inoltre opporsi al trattamento di dati personali ai fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale, esercitando i diritti di cui all'articolo 7 del suddetto Decreto.

Data: _____ Firma Consenso Privacy _____

Autorizzo anche al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati personali per fini di marketing.

Data: _____ Firma Consenso Marketing _____

Le adesioni verranno accettate in ordine di arrivo e ritenute valide solo se accompagnate da quota d'iscrizione. Si riserva la facoltà di annullare o spostare le date del corso in caso di impedimento del/dei relatore/i per causa di forza maggiore. In caso di annullamento sarà restituita per intero la quota d'iscrizione versata. La disdetta scritta dell'iscrizione da parte del partecipante pervenuta al meno 15 giorni prima della data del corso dà diritto alla restituzione della quota d'iscrizione decurtata di 50,00 euro, per spese di segreteria. Dopo tale termine non si avrà diritto ad alcun rimborso del la somma versata. Il corso verrà attivato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

Data: _____ Firma Accettazione Condizioni _____