

# SESSIONE ODONTOIATRI

- 09:00 - 09:15 *Registrazione partecipanti*
- 09:30 - 10:00 *Saluto delle autorità*
- 10:00 - 12:00 *Simplify Perio per giovani aspiranti parodontologi Stefano e Lucrezia Parma Benfenati*
- 12:00 - 13:00 *Brunch*
- 13:00 - 15:00 *LOREM IPSUM DOLOR SIT AMET CONSECTETUT ADIPISCING ELIT Giuseppe Grangia*
- 15:00 - 15:30 *Pausa caffè*
- 15:30 - 17:30 *Riassorbimenti Esterni e Fratture Coronali: soluzioni chirurgico restaurative Marco Veneziani*
- 17:30 - 18:00 *Conclusioni e test ECM*

## SESSIONE ASO\* 5 ore di aggiornamento annuali

- 09:00 *Registrazione*
- 09:30 - 10:00 *Sessione congiunta Marco Salin e Katia Rossi*
- 10:00 - 12:00 *La preparazione della sala chirurgica secondo il protocollo "Branemark"*
- Accoglienza e preparazione del paziente alla fase di anestesia
  - Allestimento della sala operatoria: il lavaggio chirurgico, la messa dei guanti sterili
  - Preparazione dello strumentario chirurgico
  - Conclusione dell'intervento, congedo del paziente e istruzioni post chirurgiche
- 12:00 - 13:00 *Brunch*
- 13:00 - 15:00 *Esercitazione pratica sulla preparazione della sala chirurgica con il coinvolgimento dei partecipanti che prevederà l'allestimento dell'ambiente sterile, il lavaggio chirurgico e la messa dei guanti*
- 15:00 - 15:30 *Pausa caffè*
- 15:30 - 16:30 *Focus sull'importanza del mantenimento del bordo tagliente degli strumenti*
- Le pietre per l'affilatura
  - Preparazione delle pietre da affilatura
  - Affilatura di curet universali, scaler e Gracey curet
  - Esercitazione pratica
- 16:30 - 17:00 *Conclusioni*

G. Grangia - S. Parma Benfenati - L. Parma Benfenati - M. Veneziani - M. Roncati - M. Salin - K. Rossi

## SESSIONE IGIENISTI

- 00:00 - 00:00 *LOREM IPSUM DOLOR SIT AMET CONSECTETUT ADIPISCING ELIT Marisa Roncati*

### SCHEDA DI REGISTRAZIONE CONGRESSO LIGURIA ODONTOIATRICA

..... NOME			..... COGNOME	
..... DATA DI NASCITA	..... COMUNE DI NASCITA	..... PROVINCIA DI NASCITA	..... INDIRIZZO DI RESIDENZA	..... NUMERO
..... CITTA'		..... PROVINCIA	..... CELLULARE	
..... CODICE FISCALE			..... PARTITA IVA	
..... INTESTAZIONE STUDIO			..... INDIRIZZO STUDIO	
..... COMUNE STUDIO		..... PROVINCIA	..... E-MAIL	
..... TELEFONO STUDIO			..... FIGURA PROFESSIONALE	
..... DATA			..... FIRMA	

Autorizzo l'uso dei miei dati personali per la spedizione di pubblicazioni tecniche e l'invio di mailing ai sensi del Decreto n 101/2018 sul trattamento dei dati personali

10 crediti ECM

10 crediti ECM

10 crediti ECM

Villa Durazzo Bombini  
Via L.A. Muratori, 5  
16152 - Genova

4 aprile 2020

Odontoiatrica

LIGURIA

P A T R O C I N I



S P O N S O R

\*ASO - AGGIORNAMENTO ASSISTENTE DI STUDIO ODONTOIATRICO, AI SENSI DELL'ART.2 COMMA 2, DEL DPCM DEL 9 FEBBRAIO 2018 PUBBLICATO IN G.U.N. 80 DEL 6 APRILE 2018 "INDIVIDUAZIONE DEL PROFILO PROFESSIONALE DELL'ASSISTENTE DI STUDIO ODONTOIATRICO"

## INFORMAZIONI E QUOTE ISCRIZIONE

Iscrizioni in sede ANDI GENOVA - piazza della vittoria 12

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> SOCI ANDI: 50 €                           | <input type="checkbox"/> SOCI ANDI YOUNG: 30 €                     |
| <input type="checkbox"/> ODONTOIATRI NON SOCI: 122 € (100 € + IVA) | <input type="checkbox"/> IGIENISTI: 61 € (50 € + IVA)              |
| <input type="checkbox"/> ASO di soci ANDI: 61 € (50 € + IVA)       | <input type="checkbox"/> ASO di non soci ANDI: 85,4 € (70 € + IVA) |
| <input type="checkbox"/> STUDENTI: partecipazione gratuita         |  |

In caso di mancata partecipazione verrà effettuato un rimborso al netto dei diritti di segreteria (50% della quota di iscrizione iva compresa) solo se la disdetta scritta sarà pervenuta alla segreteria entro e non oltre il giorno successivo allo svolgimento dell'evento. Le iscrizioni saranno ritenute valide solo se accompagnate dalla quota di iscrizione o dalla fotocopia del bonifico.

- |                                 |   |
|---------------------------------|---|
| <b>SEGRETERIA SCIENTIFICA</b>   | Dott. Giuseppe Modugno - Dott. Uberto Poggio - Dott. Massimo Gaggero - Dott. Fabio Currarino - Dott. Daniele Di Murro<br>Dott.ssa Paola Gavoglio  |
| <b>SEGRETERIA ORGANIZZATIVA</b> | e20 S.r.l. via A. Cecchi 4/7 scala B - 16129 Genova<br>Tel. +39 010 5960362 - Fax +39 010 5370882<br>E-mail: congressi@e20srl.com - C.F. e P.I. 01236330997   |
| <b>MODALITA' DI PAGAMENTO</b>   | <ul style="list-style-type: none"><li>• assegno bancario NON TRASFERIBILE</li><li>• bonifico bancario ANDI GENOVA Banca Credit Agricole Italia, Filiale 304, Genova<br/>IBAN: IT10S0623001487000030634326 causale : nome cognome congresso Liguria 2020</li><li>• pagamento on-line con Carta di Credito tramite il sito <a href="http://www.e20srl.com">www.e20srl.com</a></li></ul> |

