

SCHEDA DI ISCRIZIONE

"Il profilo di rischio nel paziente protesico" 10.10.2020

DATI PERSONALI

Nome.
Cognome.
Data e luogo di nascita.
E-mail.
Codice Fiscale.
Telefono. Fax.

DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione sociale.
Indirizzo.
CAP. Città. Prov.
Partita IVA.
Codice Fiscale.

ODONTOIATRA Socio ANDI Non Socio ANDI

STUDENTE Clopd iscritto ANDI

N° Iscrizione Albo degli Odontoiatri
della Provincia di

- Libero professionista
- Professionista convenzionato
- Dipendente pubblico

MODALITÀ DI PAGAMENTO:

- On line al Provider** su www.dentistionline.it
- Bonifico Bancario al Provider** intestato a:

ANDI SERVIZI SRL - Farbanca Sede di Bologna
IBAN: IT 32 0 03110 02400 001570012744

Causale: Cognome e Nome Partecipante -
Titolo del Corso - Data del Corso

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Autorizzo il trattamento dei dati personali per le finalità previste nell'informativa ex art. 13, 14 del Regolamento 679/16.

Data. Firma.

Il corso si svolgerà nel rispetto dei Protocolli anti Covid-19.

Ogni partecipante dovrà presentarsi munito di mascherina.



in collaborazione

IL PROFILO DI RISCHIO nel PAZIENTE PROTESICO

(Attività Formativa Residenziale rivolta agli Odontoiatri)



Relatore
Dott. Ezio Bruna

un evento organizzato da



P.le Boschetti, 8 - 41121 Modena
Tel: 059.230890 Fax: 059.233112
e-mail: andi.modena@virgilio.it
www.andimodena.it

Sabato 10 ottobre 2020

Orario 9:00 – 13:15

Sede
Rechigi Park Hotel
Via Emilia Est 1581
41122 Modena (MO)



PROGRAMMA DIDATTICO

Titolo: *Il profilo di rischio nel paziente protesico*

Durata programma formativo: **n° 4 ore**

08:30 Registrazione partecipanti

09:00 Inizio lavori

Valutazione dei problemi che si presentano in protesi fissa tradizionale
La carie
La decementazione
I problemi endodontici
I problemi parodontali

11:00 Pausa

11:15 Ripresa lavori

Le fratture della ceramica e delle strutture
Come gli impianti rispondono a queste problematiche

13:15 Fine lavori

Nel rispetto del Regolamento ECM i crediti formativi verranno rilasciati al partecipante che avrà partecipato al 90% del programma formativo e risposto esattamente ad almeno il 75% del test di verifica dell'apprendimento da compilare online entro 3gg. dalla chiusura dell'evento.

RELATORI E OBIETTIVI

RELATORE Dott. Ezio Bruna

Laureato con lode nel 1977 in Medicina e Chirurgia e specializzato con lode in Odontoiatria presso l'Università di Torino.

Ha frequentato i centri di ricerca diretti dal prof. Moller alla Royal Dental School di Copenaghen e dal dott. Lee alla Loma Linda University.

Ha pubblicato diversi lavori scientifici sull'uso dei materiali inerenti la protesi fissa e sulle problematiche occlusali.

Socio dell'Academy Operative Dentistry, dell'International Academy Of Gnathology e dell'Accademia Delle Scienze di New York.

Relatore in numerosi corsi e congressi nazionali ed internazionali. Autore di diverse pubblicazioni, tra cui "La protesi fissa con margini di chiusura verticali" edito da Elsevier, "La protesi implantare" edito da Edra.

Docente nei corsi post-graduate di Protesi presso l'Università "la Sapienza" di Roma e l'Università di Genova.

Esercita la libera professione a Piosasco presso Torino.

AREA DI COMPETENZA

Competenze tecnico specialistiche

OBIETTIVO FORMATIVO MINISTERIALE

Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica ivi incluse le malattie rare e la medicina di genere (18)

RESPONSABILE SCIENTIFICO

Dott. Virginio Bobba

INFORMAZIONI GENERALI ANDI Servizi S.r.l. Unipersonale

PROVIDER ACCREDITATO ECM

Autorizzazione CNFC n° 228
ANDI Servizi Srl Unipersonale
www.dentistionline.it

INFORMAZIONI ED ISCRIZIONI

ANDI Sezione Prov.le di Modena
P.le Boschetti, 8 - 41121 Modena
Tel: 059.230890 Fax: 059.233112
e-mail: andi.modena@virgilio.it

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

- **Soci ANDI: € 35,00 Iva inclusa**
- **Odontoiatri non iscritti ANDI: € 70,00 Iva inclusa**
- **Studenti CLOPD iscritti all'ANDI: *gratuito***

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

Compilare la scheda di adesione in ogni sua parte ed inviarla a:

ANDI Sezione Prov.le di Modena
P.le Boschetti, 8 - 41121 Modena
Tel.: 059.230890 Fax: 059.233112
e-mail: andi.modena@virgilio.it
Fax al n. 059.233112 allegando la copia del bonifico

Numero massimo partecipanti: 30

Le iscrizioni verranno accettate fino ad esaurimento dei posti disponibili secondo l'ordine di arrivo delle schede di adesione.

INFORMATIVA ECM

Questa attività ECM è stata predisposta in accordo con le regole indicate dalla Commissione ECM mediante collaborazione tra ANDI Servizi Srl, provider accreditato a fornire programmi di formazione continua per la categoria professionale degli Odontoiatri, ed ANDI Sezione Provinciale di Modena. Il provider si assume la responsabilità per i contenuti, la qualità e la correttezza etica di questa attività formativa.