

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

"Implantologia e implantoprotesi..." 28/9/2024

### 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  non iscritto ANDI

N° Iscrizione Albo degli Odontoiatri .....  
della Provincia di .....

- Libero professionista
- Professionista convenzionato
- Dipendente pubblico

### MODALITÀ DI PAGAMENTO:

- On line al Provider** su <https://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. Presa visione dell'informativa Privacy su <https://www.andi.it/privacy-policy/>

Data. .... Firma. ....

con il contributo non condizionante



in collaborazione



**Implantologia e  
implantoprotesi:  
risvolti medico legali**

(Attività Formativa **residenziale** rivolta agli Odontoiatri)



**Relatore**

**Dott. Antonio Guida**

un evento organizzato da



**Associazione Nazionale Dentisti Italiani  
Sezione Prov.le di Modena**

P.le Boschetti, 8 - 41121 Modena

Tel: 059.230890

e-mail: [modena@andi.it](mailto:modena@andi.it)

[www.andimodena.it](http://www.andimodena.it)

**Sabato 28 settembre 2024**

**Sede:** Rechigi Park Hotel -Via Emilia Est 1581  
Modena (MO)

**Crediti ECM: 5,2**

## PROGRAMMA DIDATTICO

Titolo: *Implantologia e implantoprotesi: risvolti medico legali*

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

### 8:30 Registrazione partecipanti

### 9:00 Inizio lavori

Aspetti medico legali del workflow implantare  
Comunicazione, informazione e consenso  
Documentazione del trattamento  
Responsabilità Professionale dell'Odontoiatra

### 11:00 Coffee break

### 11:15 Ripresa lavori

Il contenzioso pre giudiziale: ATP e  
Mediazione  
Come tutelarci in caso di contenzioso  
Suggerimenti di Buona Pratica Clinica

### 13:15 Chiusura dei lavori

*Nel rispetto del Regolamento ECM i crediti formativi verranno rilasciati al partecipante che avrà partecipato al 90% del programma formativo (dalle 9:00 alle 13:15) e risposto esattamente ad almeno il 75% del test di verifica dell'apprendimento da compilare online entro 3gg. dalla chiusura dell'evento.*

## RELATORE E OBIETTIVI

### RELATORE Dott. Antonio Guida

Odontoiatra libero professionista in Arezzo.  
Master in Implantologia.  
Master in Implantologia Zigomatica.  
Socio Attivo Italian Academy of Osseointegration IAO.  
Master in Odontoiatria Legale e Forense.  
Socio Attivo Società Italiana di Odontoiatria Legale e Forense OL-F.  
CTU Tribunale di Arezzo Categoria Medici Odontoiatri.  
Perito Tribunale di Arezzo Categoria Medici Odontoiatri.  
Consulente Odontoiatra Legale Libero Professionista.  
Prof. A.C. Università Unicamillus modulo "Responsabilità Professionale in Implantologia" nel Master in Odontoiatria Legale e Forense e nell'International Master in Oral Surgery & Implantology.  
Presidente AVIS (Associazione Italiana Volontari del Sangue) di Arezzo

### AREA DI COMPETENZA

Competenze di sistema

### OBIETTIVO FORMATIVO MINISTERIALE

Sicurezza del paziente, risk management e responsabilità professionale (6)

### RESPONSABILE SCIENTIFICO

Dott. Massimo Fuzzi

**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 e-mail: [modena@andi.it](mailto:modena@andi.it)

### QUOTA DI PARTECIPAZIONE

- **Soci Andi € 35,00 Iva inclusa**
- **Odontoiatri non iscritti ANDI: € 70,00 Iva inclusa**
- **Studenti Clopd Soci ANDI: *gratuito***

### MODALITÀ DI ISCRIZIONE

- **On.line al link:**  
<https://dentistionline.it/>
- **Compilare la scheda di adesione e inviarla a:**

ANDI Sezione Prov.le di Modena  
e-mail: [modena@andi.it](mailto:modena@andi.it)  
allegando la copia del bonifico

### **Numero massimo partecipanti: 90**

*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.