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

UDITORE 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 O 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

Nobel Biocare™

un evento organizzato da

ANDI

Associazione Nazionale Dentisti Italiani
Sezione Prov.le di Modena
P.le Boschetti, 8 - 41121 Modena
Tel: 059.230890
e-mail: modena@andi.it
www.andimodena.it

ANDI SERVIZI

in collaborazione

ANDI Modena

Implantologia e implantoprotesi: risvolti medico legali

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

Relatore
Dott. Antonio Guida

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

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

- **Soci Andi € 35,00 Iva inclusa**
- **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
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.