

INFORMAZIONI GENERALI

PROVIDER ACCREDITATO ECM

Autorizzazione CNFC n.° 228
ANDI Servizi S.r.l. Unipersonale
www.dentistionline.it

MODALITA' DI ISCRIZIONE

Compilare la scheda di adesione in ogni sua
parte ed inviarla via mail a:
info@andi-torino.it

Numero massimo partecipanti: 144

L'evento è gratuito e riservato ai soli soci
ANDI

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

INFORMATIVA ECM

Questa attività ECM è stata predisposta in
accordo con le regole indicate dalla
Commissione ECM mediante collaborazione tra
ANDI Servizi S.r.l. Unipersonale, Provider
Accreditato a fornire programmi di formazione
continua per la categoria professionale degli
Odontoiatri ed ANDI Torino.
Il Provider si assume la responsabilità per i
contenuti, la qualità e la correttezza etica di
questa attività formativa.

PROVIDER ACCREDITATO ECM
ANDI Servizi S.r.l. Unipersonale
Autorizzazione CNFC n.° 228
www.dentistionline.it

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA ANDI TORINO

Largo Re Umberto, 102/bis

10128 - TORINO

Tel.: 011.596189

E-mail: info@andi-torino.it

Con il contributo non condizionante di



Geistlich



SERATE CULTURALI "MASSIMO CANONICA"

EspANDiamo le nostre
conoscenze oltre il sorriso:
soluzioni terapeutiche
parodontali,
implantoprotesiche e di
Estetica

(Attività formativa residenziale
rivolta agli Odontoiatri)

6,3 crediti ECM

21 settembre

19 ottobre

30 novembre

Aula Magna Dental School

Via Nizza, 230 - TORINO

RELATORI



Dott. Massimo Favata'



Dott. Alessandro Di Petrillo



Dott. Federico Rivara

AREA DI COMPETENZA: Competenze tecnico-specialistiche

OBIETTIVO FORMATIVO: 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. Marco Colombo

Nel rispetto del regolamento ECM i crediti formativi verranno rilasciati a chi avrà partecipato ad almeno il 90% del programma formativo e risposto esattamente ad almeno il 75% del test di verifica dell'apprendimento da compilare on line **entro 3 gg. dalla chiusura**

PROGRAMMA DIDATTICO

N. 9 ORE FORMATIVE

Ore 20. 30 Inizio lavori
Ore 23.30 Fine lavori

LUNEDI' 21 SETTEMBRE
DOTT. MASSIMO FAVATA'

PERIOLONGEVITY: DALLA SALUTE PARODONTALE ALLA PREVENZIONE SISTEMICA

Parodontite, disbiosi e fenotipo infiammatorio
Dalla bocca all'organismo: infiammazione sistemica e stress ossidativo
Nutrizione e nutraceutica nella modulazione dell'infiammazione
Il protocollo PerioLongevity nella pratica clinica

LUNEDI' 19 OTTOBRE
DOTT. ALESSANDRO DI PETRILLO

NEUROMODULAZIONE E MEDICINA ESTETICA FUNZIONALE NELL'ODONTOIATRIA MODERNA

Anatomia funzionale del massetere (capo superficiale e profondo) e meccanismo d'azione della tossina botulinica
Bruxismo e ipertono masticatorio: dalla legge di Hilton al riflesso miotatico, fisiopatologia e razionale terapeutico
Gestione del gummy smile e delle compensazioni scheletriche (secondo e terzo classi) in sinergia con i percorsi ortodontici e gnatologici
Casi clinici reali e modello di integrazione tra Odontoiatria e Medicina estetica funzionale nello studio dentale

LUNEDI' 30 NOVEMBRE
DOTT. FEDERICO RIVARA

TESSUTI DURI O TESSUTI MOLLI: QUAL E' LA CHIAVE NEL TRATTAMENTO PER DIFETTI PERIMPLANTARI?

La corretta pianificazione del caso implantare
La diagnosi dei difetti perimplantari: tessuti duri o tessuti molli?
Introduzione al concetto di Biorigenerazione e ai Biomateriali
La Chirurgia rigenerativa perimplantare dei tessuti molli
La Chirurgia rigenerativa perimplantare dei tessuti duri

SCHEDA DI ISCRIZIONE

COGNOME _____

NOME _____

DATA E LUOGO DI NASCITA _____

INDIRIZZO _____

CAP _____ CITTA' _____ PROV. _____

E-MAIL _____

CODICE FISCALE _____

TELEFONO _____

N. ISCR. ALBO ODONTOIATRI _____

DELLA PROVINCIA DI _____

ODONTOIATRA

- Libero professionista
- Professionista convenzionato
- Dipendente pubblico

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 _____