

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: 184

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.

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



SERATE CULTURALI "MASSIMO CANONICA"

EspANDiamo le nostre conoscenze in tema di Fluoroprofilassi, gestione delle creste atrofiche nel paziente parodontale, Restaurativa estetica adesiva

(Attività formativa residenziale rivolta agli Odontoiatri)

6,3 crediti ECM

15 settembre

20 ottobre

24 novembre

Aula Magna Dental School

Via Nizza, 230 - TORINO



RELATORI



Prof.ssa Patrizia Defabianis



Dott. Luca Landi



Dott.ssa Mariaselene Raso

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. Bruno Oliva

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

**LUNEDI' 15 SETTEMBRE
PROF.SSA PATRIZIA DEFABIANIS**

FLUOROPROFILASSI: COSA E' CAMBIATO?

Il fluoro: metabolismo e meccanismo d'azione
Fonti naturali di fluoro - Alimentazione e fluoro
Fluoroprofilassi in gravidanza?
Fluoroprofilassi fin dalla nascita?
Fluoroprofilassi topica domiciliare e professionale: indicazioni

**LUNEDI' 20 OTTOBRE
DOTT. LUCA LANDI**

LA GESTIONE DELLE CRESTE ATROFICHE NEL PAZIENTE CON PARODONTITE DI STADIO IV: COME SCEGLIERE TRA STRATEGIE E OPPORTUNITA' TERAPEUTICHE

Inquadramento del paziente con parodontite grave
Conseguenze dell'estrazione dei molari e gestione clinica
Opportunità di trattamento nelle zone posteriori: dagli impianti
corti agli aumenti di volume osseo a scopo implantare
Gestione dei fattori di rischio per il successo a lungo termine

**LUNEDI' 24 NOVEMBRE
DOTT.SSA MARIASELENE RASO**

SOCIAL SIX: L'ESTETICA COME LIMITE O COME OPPORTUNITA'? UNA VISIONE ESTETICO- FUNZIONALE FATTA DI SCELTE CONSAPEVOLI

Richieste estetiche dei pazienti: come interpretarle e come guidarli
nella scelta terapeutica
Valutazioni anatomiche e funzionali complete
Analisi critica dei casi clinici: rispetto del substrato e approccio
minimamente invasivo
Tecniche dirette, semidirette e indirette: criteri di scelta e
applicazione clinica
Gestione della comunicazione con il paziente: consapevolezza e
condivisione del piano terapeutico
Gestione del rapporto con il laboratorio odontotecnico: dal wax-up
alla scelta dei materiali

SCHEDA DI ISCRIZIONE

NOME _____

COGNOME _____

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 _____