

SCHEDA DI ISCRIZIONE

DATI PERSONALI

Nome
Cognome
Data e luogo di nascita
Indirizzo
CAP Città Provincia
E-mail
Codice Fiscale
Telefono Fax

DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione sociale
Indirizzo
CAP Città Provincia
Partita IVA
Codice Fiscale

ODONTOIATRA ☐ Socio ANDI ☐ Non Socio 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 S.r.l. Unipersonale
Farbanca - Sede di Bologna
IBAN: IT3200311002400001570012744
Causale: Cognome e Nome partecipante,
Titolo del corso, Data del corso
☐ **Pagamento anticipato/Pagamento in sede di corso**
alla Segreteria Organizzativa
Contante o Assegno non trasferibile
intestato a ANDI Servizi S.r.l. Unipersonale/ SEZIONE PROV.LE
O DIPART. REGIONALE

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



In collaborazione con ANDI Sezione Prov.le di Lecce

NUOVI PROTOCOLLI E AGGIORNAMENTI IN TEMA DI RESPONSABILITÀ CIVILE IN MEDICINA ESTETICA E IN ODONTOIATRIA

Dott. Nicola Esposito
Il corso è accreditato
con 6.5 ECM



SABATO, 29 NOVEMBRE 2025 - ORE 9.00

Best Western Plus Leone di Messapia
Hotel & Conference
SP23 - 73100 Lecce (Le)



PROGRAMMA

8:30-9:00 REGISTRAZIONE PARTECIPANTI

9:00-11:00 Medicina estetica aspetti normativi e comportamentali.

11:00-11:30 Coffee break

11:30-14:30 Analogico Vs digitale nella diagnosi e controllo occlusale.

12:00-14:30 La prevenzione del contenzioso in odontoiatria.

14:30 Fine lavori

Nel rispetto del regolamento ECM i Crediti Formativi verranno rilasciati al partecipante che 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 giorni dalla chiusura dell'evento.

Abstract:

La responsabilità professionale nella medicina estetica si basa sull'adempimento del contratto e sull'obbligo di informazione, che richiede di non creare aspettative illusorie e di fornire un consenso informato chiaro. Il medico può essere responsabile per il mancato raggiungimento del risultato estetico desiderato, ma il paziente deve dimostrare il nesso causale tra l'inadempimento e il danno, che può includere anche danni psicologici o la necessità di interventi correttivi. Sebbene l'attività medica sia generalmente considerata un'obbligazione di mezzi (il medico si impegna a operare con diligenza, non a garantire la guarigione), nella medicina estetica la giurisprudenza ha spesso configurato un'obbligazione che si



RELATORE

avvicina al risultato promesso. Il medico, pur non potendo garantire l'esito al 100%, si assume l'impegno di conseguire un determinato miglioramento estetico, e la mancata realizzazione di tale risultato può far presumere la colpa professionale. In sintesi, la responsabilità del medico estetico è elevata e si fonda principalmente sulla trasparenza, sull'adeguatezza dell'informazione pre-trattamento e sulla diligenza nell'esecuzione per raggiungere il risultato promesso, nei limiti delle realistiche possibilità cliniche.



Dott. Nicola Esposito

Laureato in Odontoiatria e Protesi dentaria presso l'Università di Modena.

Perfezionato presso l'Università "Federico II" di Napoli in Chirurgia Parodontale, in Endodonzia, in Ortognatodonzia.

Master di II livello in Odontologia Forense presso l'Università degli Studi di Firenze.

Membro del CdA del PROOF (Progetto Odontologia Forense).

Consulente di odontologia forense presso i Tribunali.

Svolge attività libero professionale presso il suo studio in Molfetta (BA).



INFORMAZIONI GENERALI

PROVIDER ACCREDITATO ECM

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

QUOTA PARTECIPAZIONE

SOCI ANDI GRATUITO
NON SOCI ANDI € 117,50 IVA INCLUSA

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

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

Dr. Michele Benegiamo
Via Lupiae, 31 - 73100 Lecce
Via Marche, 65 - 73013 Galatina (Le)
Tel. +39 333.5445194

Numero massimo partecipanti **100**.

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 S.r.l. Unipersonale, provider Accreditato a fornire programmi di formazione continua per la categoria professionale degli Odontoiatri, ed ANDI Sezione Prov.le di Lecce. Il provider si assume la responsabilità per i contenuti, la qualità e la correttezza etica di questa attività formativa.

Acquisizione competenze:

Competenze sistema

Obiettivo formativo:

Sicurezza del paziente, risk management e responsabilità professionale.

Responsabile scientifico dell'evento:

Dott. Massimo Manchisi.

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Via Lupiae, 31 - 73100 Lecce
Via Marche, 65 - 73013 Galatina (Le)
Tel. +39 333.5445194
Mail: info@odontoiatriabenegiamo.it

COORDINAMENTO SCIENTIFICO

Prof. Andrea Palermo
Dott. Michele Benegiamo
Dott. Alberto Greco

