

MODALITÀ DI ACCESSO E QUOTE

Il Corso è a numero chiuso con un massimo di trenta partecipanti; possono partecipare al Corso i Laureati in Medicina e Chirurgia abilitati all'esercizio della Professione Odontoiatrica e in Odontoiatria e Protesi dentaria.
Al termine del Corso verrà rilasciato un attestato di frequenza.
La quota di partecipazione è fissata in **Euro 1.500 + I.V.A. 20%**.
Le domande di iscrizione saranno accolte in ordine cronologico di inoltro.

La Segreteria Organizzativa si riserva la facoltà, per cause di forza maggiore, di rinviare o annullare il Corso: ogni variazione sarà tempestivamente segnalata agli iscritti; in caso di annullamento la quota di iscrizione sarà interamente rimborsata.

MODALITÀ DI PAGAMENTO:

Bonifico bancario Intestato a:
Università Vita-Salute San Raffaele
Banca Intesa Infrastrutture e Sviluppo S.p.A.
Filiale 7000 - Via del Corso, 226 - 00186 Roma
c/c 258921780102
ABI 03309
CAB 03200
CIN M

Specificando casuale di versamento: Iscrizione Corso di Perfezionamento in Chirurgia orale piezo-elettrica

L'iscrizione si intende effettuata al momento del ricevimento (anche via fax) della scheda di iscrizione compilata, unitamente alla copia dell'avvenuto bonifico bancario.

Seguirà l'emissione della relativa fattura quietanzata.

La Scuola rimborserà il 70% della quota di iscrizione al corsista che si ritira (dandone comunicazione scritta) prima dell'avvio delle lezioni, mentre tratterrà l'intera quota nel caso di ritiro a Corso iniziato.

Data _____ Firma (con timbro se Ente)

PER INFORMAZIONI

Segreteria Scientifica

M. Pasi, R. Vinci, S. Zandonella Necca
Tel. 02 26432970/2 - E-mail: m.pasi@massimopasi.it

Scuola Post Universitaria San Raffaele

Sig.ra Anna Maria Chiessi
Via Olgettina, 58 - 20132 - Milano
Tel. 02 26433022 - Fax 02 26435932
E-mail: uhsr.postuniversita@hsr.it

PER ISCRIZIONI COMPILARE ED INVIARE LA PRESENTE SCHEDA COMPLETA DI COPIA DEL PAGAMENTO TRAMITE FAX ENTRO IL 10 OTTOBRE 2007 A:

Segreteria Organizzativa

B2B Consulting srl
Via Nurallao, 15 - 00050 Aranova, ROMA
Tel. 06 6675135 - Fax 06 61709413
E-mail: b2b@b2bconsultingsrl.com



Università Vita-Salute
San Raffaele

Scuola Post Universitaria San Raffaele

Unità Operativa di Odontoiatria
Direttore: Prof. Enrico Felice Gherlone

CORSO DI PERFEZIONAMENTO in CHIRURGIA ORALE PIEZO-ELETTRICA

Direttore del Corso
E. F. Gherlone

Direzione scientifica e Coordinamento del Corso

M. Pasi, R. Vinci, S. Zandonella Necca



BIO SAF s.r.l.
Via Mario Idiomi, 8
20090 Assago - Milano
www.bio-saf.com



SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

B2B Consulting srl - Sig.ra Eleonora Flavetta
Via Nurallao, 15 - 00050 Aranova - ROMA
Tel: 06-6675247 - Fax: 06-61709413
Cell. 335-325081
e-mail: b2b@b2bconsultingsrl.com

SCOPO

Scopo del Corso è quello di fornire nozioni base sui principi fisici e tecnici che sottendono la Chirurgia piezo-elettrica, illustrando i protocolli operativo-metodologici e mettendoli a confronto alle tecniche convenzionali.

INCONTRI

Il Corso sarà di carattere teorico con aspetti pratici, relativamente a proiezioni di video e, si articolerà in cinque incontri, il sabato, il primo incontro sarà a Ottobre dalle ore 9.30 alle ore 17.30 con l'intervallo per il pranzo. Un sesto incontro sarà interamente dedicato alla Live Surgery con proiezione di interventi in diretta.

SEDE

Sede del corso è: Università Vita-Salute San Raffaele, Via Olgettina, 58 - 20132 Milano

La sede del corso è raggiungibile:

IN AUTO:

Tangenziale Est, Uscita Cascina Gobba (sono di sponibili due ampi parcheggi presso il Dimer e la portineria dell'Ospedale)

CON I MEZZI PUBBLICI:

dalla stazione di Cascina Gobba della Metropolitana milanese (linea verde) parte sia il metro leggero (in questo caso occorre un'altro biglietto) sia l'autobus che porta a Milano Due (compreso nel prezzo del metro).

ELENCO DEI RELATORI:

Mauro Bovi
Paolo Capparè
Aurelio Cazzaniga
Ugo Covani
Fabio Gorni
Roberto F. Grassi
Virgilio Masini
Roberto Mazzanti
Massimo Pasi
Marco Repetto
Gilberto Sammartino
Raffaele Vinci
Stefano Zandonella Necca

PROGRAMMA DEL CORSO

1° INCONTRO: 20 ottobre 2007

Introduzione ai principi di Chirurgia piezo-elettrica; letteratura; campi di applicazione; fisiologia e patologia dell'osso; radiologia; organizzazione e strumentario chirurgico

Relatori: P. Capparè – A. Cazzaniga

2° INCONTRO: 17 novembre 2007

Indicazioni e tecnica piezo-elettrica versus tecniche chirurgiche convenzionali in parodontologia e chirurgia estrattiva

Relatori: R. F. Grassi – R. Mazzanti – S. Zandonella Necca

3° INCONTRO: 15 dicembre 2007

Indicazioni e tecnica piezo-elettrica versus tecniche chirurgiche convenzionali nelle apicectomie e nella terapia delle lesioni osteolitiche benigne dei mascellari

Relatori: U. Covani – F. Gorni

4° INCONTRO: 19 gennaio 2008

Indicazioni e tecnica piezo-elettrica versus tecniche convenzionali nella chirurgia preimplantare del mascellare superiore (sinus lift, split crest, prelievi ed innesti ossei)

Relatori: G. Sammartino – M. Repetto – R. Vinci

5° INCONTRO: 16 febbraio 2008

Indicazioni e tecnica piezo-elettrica versus tecniche convenzionali nella chirurgia preimplantare mandibolare (trasposizione nervo mandibolare, split crest, prelievi ed innesti ossei)

Relatori: M. Bovi – V. Masini – M. Pasi

6° INCONTRO: 15 marzo 2008

Live Surgery

Relatori: M. Pasi – R. Vinci – S. Zandonella Necca

Evento in fase di accreditamento ECM

SCHEDA DI ISCRIZIONE
CORSO DI PERFEZIONAMENTO
in
CHIRURGIA ORALE PIEZO-ELETTRICA

Dati personali

Cognome _____
Nome _____
Indirizzo fiscale _____
Città _____
Cap _____ Prov _____
Tel. _____ Fax _____
Cell. _____
e-mail: _____
Cod. fiscale/ P.I.V.A. _____

Dati per la fatturazione

Ragione sociale _____
Indirizzo fiscale _____
Città _____
Cap _____ Prov _____
Tel. _____ Fax _____
e-mail: _____
Cod. fiscale/ P. I.V.A. _____

Consenso al trattamento dei dati personali (ai sensi della legge 675/96)

- Autorizzo l'utilizzo dei dati
 Non autorizzo l'utilizzo dei dati

Data _____ Firma _____

QUOTA PARTECIPAZIONE CORSO

Medico Chirurgo - Odontoiatra
Quota Euro 1.500 + I.V.A. 20%

Le domande di iscrizione saranno accolte in ordine cronologico di inoltro