

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: **200**

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.

EVENTO ACCREDITATO ECM

N. 7,5 CREDITI

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



Vogliotti
Broker **VB**



In collaborazione con



PERCORSI MULTIDISCIPLINARI PER L'ODONTOIATRIA RESTAURATIVA

*(Attività formativa **Webinar in diretta**
rivolta agli odontoiatri)*

20 settembre

25 ottobre

22 novembre

Ore 20.30

PROGRAMMA DIDATTICO

N. 5 ORE FORMATIVE

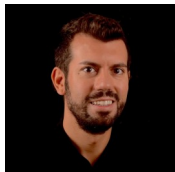
LUNEDI' 20 SETTEMBRE - DOTT. FRANCESCO FAVA



IL TRATTAMENTO ORTODONTICO PREPROTESICO MININVASIVO: POTENZIALITA' E VANTAGGI

- 20.30-20.45 Requisiti necessari per il trattamento ortodontico preprotetico
- 20.45-21.00 Le condizioni preprotetiche ideali per il trattamento ortodontico
- 21.00-21.30 Potenzialità e vantaggi del trattamento preprotetico mininvasivo
- 21.30-22.00 Analisi di casi clinici

LUNEDI' 25 OTTOBRE - DOTT. LUCA TACCHINI



GLI INTARSI PER LA RIABILITAZIONE DEL DENTE SINGOLO E NEI RIALZI DI DIMENSIONE VERTICALE: COME AUMENTARE LA QUALITA' OTTIMIZZANDO I TEMPI

- 20.30-20.45 Indicazioni e controindicazioni per i restauri parziali
- 20.45-21.00 Fasi diagnostiche
- 21.00-21.15 Principi di biomeccanica dentale finalizzata al restauro parziale
- 21.15-21.30 Fasi cliniche: dalla preparazione alla cementazione
- 21.30-21.45 Utilizzo di restauri parziali nella riabilitazione orale: pianificazione e gestione del caso clinico complesso
- 21.45-22.00 Rialzo della dimensione verticale e gestione delle fasi cliniche in una riabilitazione complessa

LUNEDI' 22 NOVEMBRE - DOTT. MAURO RIGOLONE



L'ENDODONZIA DEL NUOVO MILLENNIO: DAL TRADIZIONALE AL FUTURO

- 20.30-20.45 Strumenti e strumentazione endodontica
- 20.45-21.00 Cenni di detersione canalare
- 21.00-21.30 Evoluzione nelle tecniche di otturazione del S.C.R.
- 21.30-22.00 Endodonzia chirurgica: dalla tecnica tradizionale all'evoluzione futura
- 22.00-22.30 Cenni su tecnologie utili in campo endodontico

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 dell'evento

METODOLOGIA DIDATTICA

Per poter partecipare bisogna disporre di una buona connessione di rete e di un dispositivo (smartphone, tablet o PC). L'invito a connettersi all'aula virtuale sarà inviato via email 1 ora prima del meeting con le indicazioni tecniche per collegarsi. Il discente a partire da 30 minuti prima dell'orario di inizio del meeting, può accedere con le proprie credenziali al portale Brain Servizi (www.brainservizi.andi.it) ed entrare nel diario di bordo del corso. Si consiglia di accedere con il browser Google Chrome, Mozilla Firefox oppure Safari (per dispositivi macOS). Se si utilizza un iPhone o un iPad è necessario accedere solamente con il browser Safari.

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

SCHEDA DI ISCRIZIONE

NOME _____ COGNOME _____

DATA E LUOGO DI NASCITA _____

INDIRIZZO _____

CAP _____ CITTA' _____ PROV. _____

E-MAIL _____

CODICE FISCALE _____

TELEFONO _____ FAX _____

N. ISCRIZIONE 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

Data _____ Firma _____