

Fotografia digitale in odontoiatria

Sassari,
28-29 ottobre
Hotel Marini



Carlo A.
Piacquadio

Alessandro
Piacquadio



Responsabile scientifico:
Dottor Virginio Bobba

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

**Accreditato per odontoiatri
ed igienisti dentali**



Carlo Alberto Piacquadio

Esperto di fotografia digitale odontoiatrica.

Specialista in macrofotografia e fotografia endorale.

Autore di diverse pubblicazioni e manuali di fotografia odontoiatrica digitale.

Ha pubblicato un libro di fotografia odontoiatrica nel 1997 “MANUALE PRATICO DI FOTOGRAFIA ODONTOIATRICA.” Edito da UTET.

Nel 2002 ha pubblicato un secondo libro “MANUALE DI FOTOGRAFIA DIGITALE IN ODONTOIATRICA” edito da B&C edizioni.

Nel 2005 ha pubblicato un terzo libro, “IL NUOVO MANUALE DI FOTOGRAFIA DIGITALE ODONTOIATRICA”.

Ha pubblicato mensilmente una rubrica sulla fotografia endorale per la rivista INFODENT. Ha tenuto corsi e relazioni per tutte le associazioni dentali tipo: ANDI, AIO, AIOP,

ANTLO, SIDO, CENACOLI.

Alessandro Piacquadio

Specialista in macro fotografia, spiccatamente nel settore della fotografia endorale.

Ha collaborato insieme al padre Carlo Alberto alla pubblicazione del libro di fotografia odontoiatrica
“MANUALE

PRATICO DI FOTOGRAFIA ODONTOIATRICA” edito da UTET 2002.

Pubblica insieme al padre Carlo Alberto, il libro “MANUALE DI FOTOGRAFIA DIGITALE IN ODONTOIATRIA” edito da B&C edizioni (Viterbo) 2005.

Pubblica insieme al padre Carlo Alberto, il libro “IL NUOVO MANUALE DI FOTOGRAFIA DIGITALE IN ODONTOIATRIA” edito da B&C edizioni (Viterbo).

Abstract

L'evento ha lo scopo di trasferire ai partecipanti le caratteristiche tecniche delle varie tipologie di macchine fotografiche e degli accessori necessari per una corretta documentazione a supporto del clinico. Alla parte teorica seguirà la pratica con l'esecuzione da parte di ogni partecipante delle fotografie necessarie per una documentazione clinica completa.

AREA DI COMPETENZA: competenze tecnico specialistiche.

OBIETTIVO FORMATIVO MINISTERIALE: nr. 18

Programma

Venerdì 28 ottobre

14.30 Registrazione dei partecipanti

- Macchina fotografica digitale: Com'è composta
- Requisiti che deve possedere per la documentazione medica-odontotecnica
- • Costi, svantaggi e vantaggi
- • Come scegliere una macchina digitale Reflex, Mirrorless
- • Caratteristiche degli apparecchi (diaframma, profondità di campo, flashTTL e wireless
- • Obiettivi Macro consigli sulle focali e quale scegliere
- • Memorie: quali e perché
- • Accenni sulle differenze tra i sensori (full-frame, DX, ecc.)
- • Come scegliere la risoluzione e la qualità e perché
- • Quale illuminazione? Anulare o flash a due punti luce wireless?
- • Staffe per flash, “Scorpion” o “Alium”? Si possono utilizzare anche Ortodonzia
- • Come organizzarsi per inviare foto al computer direttamente in wi-fi dopo lo scatto e vederle direttamente sul monitor a grandezza uguale al monitor in tempo reale.

Programma

Sabato 29 ottobre

9:00 Settaggio delle macchine fotografiche portate dai partecipanti

9:30 Prove pratiche dei partecipanti

14:30 Fine lavori

Modalità di iscrizione e quote

- La scheda di iscrizione, completa di tutti i dati richiesti, accompagnata da ricevuta comprovante l'avvenuto pagamento della quota di iscrizione, va inviata via email ad andisassari@gmail.com i non soci ANDI
- Il pagamento può essere effettuato mediante bonifico in favore di:
ANDI Servizi S.r.l.Unipersonale Farbanca - Sede di Bologna IBAN: IT3200311002400001570012744
Causale: Cognome e Nome partecipante, Titolo del corso, Data del corso
- L'iscrizione può essere fatta anche attraverso il portale www.dentistionline.it
- **Per motivi organizzativi è richiesta l'iscrizione anticipata**

Quote

- Soci ANDI 150€
- Non soci ANDI 180€
- Igienisti 150€

La quota comprende la partecipazione al corso, gli ecm (se viene superato il questionario).

Per informazioni inviare mail ad andisassari@gmail.com o contattare il numero 3473591656

Scheda di iscrizione

- Nome e Cognome _____
- Rag. sociale _____
- Indirizzo _____
- Tel. _____
- email: _____
- Numero iscrizione Albo _____ Provincia _____
- Socio ANDI 2022: _____
- Intolleranze alimentari: _____

Dati fiscali

- Cod. Fisc. _____
- P.Iva. _____
- SDI (codice univoco) _____
- Pec _____

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 _____