



S P O N S O R

\*ASO - AGGIORNAMENTO ASSISTENTE DI STUDIO ODONTOIATRICO, AI SENSI DELL'ART.2 COMMA 2, DEL DPCM DEL 9 FEBBRAIO 2018 PUBBLICATO IN G.U.N. 80 DEL 6 APRILE 2018 "INDIVIDUAZIONE DEL PROFILO PROFESSIONALE DELL'ASSISTENTE DI STUDIO ODONTOIATRICO"

**INFORMAZIONI E QUOTE ISCRIZIONE**

Iscrizioni in sede ANDI GENOVA - piazza della vittoria 12

- SOCI ANDI: 50 €
- SOCI ANDI YOUNG: 30 €
- ODONTOIATRI NON SOCI: 122 € (100 € + IVA)
- IGIENISTI: 61 € (50 € + IVA)
- ASO di soci ANDI: 61 € (50 € + IVA)
- ASO di non soci ANDI: 85,4 € (70 € + IVA)
- STUDENTI: partecipazione gratuita

In caso di mancata partecipazione verrà effettuato un rimborso al netto dei diritti di segreteria (50% della quota di iscrizione iva compresa) solo se la disdetta scritta sarà pervenuta alla segreteria entro e non oltre il giorno successivo allo svolgimento dell'evento. Le iscrizioni saranno ritenute valide solo se accompagnate dalla quota di iscrizione o dalla fotocopia del bonifico.

**SEGRETERIA SCIENTIFICA** Dott. Giuseppe Modugno - Dott. Uberto Poggio - Dott. Massimo Gaggero - Dott. Fabio Currarino - Dott. Daniele Di Murro - Dott. Gabriele Perosino - Dott.ssa Paola Gavoglio

**ISCRIZIONI** Iscrizioni presso ANDI GENOVA  
MAIL: genova@andi.it TEL.: 010 - 581190

**MODALITA' DI PAGAMENTO**

- assegno bancario NON TRASFERIBILE intestato ad ANDI GENOVA
- bonifico bancario ANDI GENOVA Banca Credit Agricole Italia, Filiale 304, Genova  
IBAN: IT10S0623001487000030634326 causale : nome cognome congresso Liguria 2020

**SEGRETERIA ORGANIZZATIVA** e20 S.r.l. via A. Cecchi 4/7 scala B - 16129 Genova  
Tel. +39 010 5960362 - Fax +39 010 5370882  
E-mail: congressi@e20srl.com - C.F. e P.I. 01236330997



# SESSIONE ODONTOIATRI

- 09:00 - 09:15 *Registrazione partecipanti*
- 09:30 - 10:00 *Saluto delle autorità sessione congiunta*
- 10:00 - 12:00 *Simplify Perio per giovani aspiranti parodontologi Stefano e Lucrezia Parma Benfenati*
- 12:00 - 13:00 *Brunch*
- 13:00 - 15:00 *Valutazione della metodica implantoprotesica a carico immediato: dal dente singolo alle riabilitazioni complesse Giuseppe Grangia*
- 15:00 - 15:15 *Pausa caffè*
- 15:15 - 16:15 *Masticazione e funzione cognitiva Caterina Perra e Carlo Carlini*
- 16:15 - 18:15 *Riassorbimenti Esterni e Fratture Coronali: soluzioni chirurgico restaurative Marco Veneziani*
- 18:30 *Conclusioni e test ECM*

## SESSIONE ASO\* LA PREPARAZIONE DELLA SALA CHIRURGICA

5 ore di aggiornamento annuali

- 09:00 *Registrazione*
- 09:30 - 10:00 *Saluto delle autorità sessione congiunta*
- 10:00 - 12:00 *La preparazione della sala chirurgica secondo il protocollo "Branemark" Marco Salin e Katia Rossi*
- Accoglienza e preparazione del paziente alla fase di anestesia
  - Allestimento della sala operatoria: il lavaggio chirurgico, la messa dei guanti sterili
  - Preparazione dello strumentario chirurgico
  - Conclusione dell'intervento, congedo del paziente e istruzioni post chirurgiche
- 12:00 - 13:00 *Brunch*
- 13:00 - 15:00 *Esercitazione pratica sulla preparazione della sala chirurgica con il coinvolgimento dei partecipanti che prevederà l'allestimento dell'ambiente sterile, il lavaggio chirurgico e la messa dei guanti*
- 15:00 - 15:30 *Pausa caffè*
- 15:30 - 16:30 *Focus sull'importanza del mantenimento del bordo tagliente degli strumenti*
- Le pietre per l'affilatura
  - Preparazione delle pietre da affilatura
  - Affilatura di curet universali, scaler e Gracey curet
  - Esercitazione pratica
- 16:30 - 17:00 *Conclusioni*

C. Carlini - G. Grangia - C. Lorenzi - D. Modesti - L. Parma Benfenati - S. Parma Benfenati - C. Perra - K. Rossi - M. Salin - P. Trabalza - M. Veneziani

## SESSIONE IGIENISTI

- 09:00 *Registrazione*
- 09:30 - 10:00 *Saluto delle autorità sessione congiunta*
- 10:00 - 12:00 *La remineralizzazione: quali molecole e quale efficacia Piero Trabalza*
- 12:00 - 13:00 *Sbiancamento professionale cosmetico: opportunità e protocolli Chiara Lorenzi*
- 13:00 - 14:00 *Brunch*
- 14:00 - 17:30 *Percorso Diagnostico e clinico per una corretta diagnosi della lesione dei tessuti duri del dente Daniele Modesti*
- 17:30 *Conclusioni e test ECM*

### SCHEDA DI REGISTRAZIONE CONGRESSO LIGURIA ODONTOIATRICA

..... NOME			..... COGNOME	
..... DATA DI NASCITA	..... COMUNE DI NASCITA	..... PROVINCIA DI NASCITA	..... INDIRIZZO DI RESIDENZA	..... NUMERO
..... CITTA'		..... PROVINCIA	..... CELLULARE	
..... CODICE FISCALE			..... PARTITA IVA	
..... INTESTAZIONE STUDIO			..... INDIRIZZO STUDIO	
..... COMUNE STUDIO		..... PROVINCIA	..... E-MAIL	
..... TELEFONO STUDIO			..... FIGURA PROFESSIONALE	
..... DATA			..... FIRMA	

Autorizzo l'uso dei miei dati personali per la spedizione di pubblicazioni tecniche e l'invio di mailing ai sensi del Decreto n 101/2018 sul trattamento dei dati personali

10 crediti ECM

10 crediti ECM

10 crediti ECM