



## ● MODULO ADESIONE ASSOCIAZIONE CULTURALE A.R.C.O.

L'associazione culturale A.R.C.O. (Anchorage Researchers in Clinical Orthodontics) ha per finalità la diffusione della cultura ortodontica con particolare riferimento alle tecniche ortodontiche che sfruttano l'ancoraggio palatale su Miniviti.

A tal fine organizza corsi e convegni sul territorio nazionale sul tema dell'ancoraggio scheletrico.

Per aderire GRATUITAMENTE ad A.R.C.O. è sufficiente compilare la scheda di adesione sottostante e inviarla via mail a:

[ancoraggiopalatale@gmail.com](mailto:ancoraggiopalatale@gmail.com)

## ● MODULO DI ADESIONE

Cognome\*  Nome\*   M  F

Codice Fiscale\*  Nato/a a\*

Prov.\*  il\*

Indirizzo\*  CAP

Città\*  Prov.\*

Telefono/Cellulare\*  e-mail\*

Professione\*

Disciplina  Prov. in cui opera

Firma

## ● SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

**A.R.C.O.** Anchorage Researchers in Clinical Orthodontics

e-mail: [ancoraggiopalatale@gmail.com](mailto:ancoraggiopalatale@gmail.com)

CF e PI: 02474120223



## ● PROVIDER ECM (EVENTO IN FASE DI ACCREDITAMENTO)

**ITAC**

Implantologia Trentina Associazione Culturale

Albo Provider ECM PAT n. 286 [www.ecmtrento.it](http://www.ecmtrento.it)

Accreditamento Standard: Det. N. 90/2013 PAT

REA-CCIIAA TN-208428

CF: 96080310228 | P.IVA: 02218750228

Presidente /Responsabile Legale: dott. M. Corradini



## ● SEDE

**RIVA DEL GARDA (TN),**

Centro Congressi, Parco Lido, 38066.

**IN AUTO:** autostrada A22 del Brennero uscita

Rovereto Sud, indicazioni lago di Garda

**IN AEREO:** aeroporto Valerio Catullo, Verona

**IN TRENO:** fermata del treno Rovereto poi autobus di linea



**QUOTA DI PARTECIPAZIONE:**  
(COFFEE BREAK e LUNCH COMPRESO)

€ 200 Soci A.R.C.O. (IVA esente art. 10 DPR 633/72).

€ 200 + IVA non soci A.R.C.O.

Quota specializzandi soci A.R.C.O. 140 €

**MODALITÀ ISCRIZIONE/PAGAMENTO:**

Inviare il modulo di iscrizione via mail ad [ancoraggiopalatale@gmail.com](mailto:ancoraggiopalatale@gmail.com)

**BONIFICO INTESTATO A:**

ASSOCIAZIONE CULTURALE A.R.C.O.

**IBAN:** IT 74U0801635322000008388658

**CAUSALE:** Cognome Nome - Simposio Riva del Garda



**Grand Hotel Riva del Garda**

Piazza Garibaldi 10,

Riva del Garda,

tel. +39 0464 521800

[info@grandhotelriva.it](mailto:info@grandhotelriva.it)

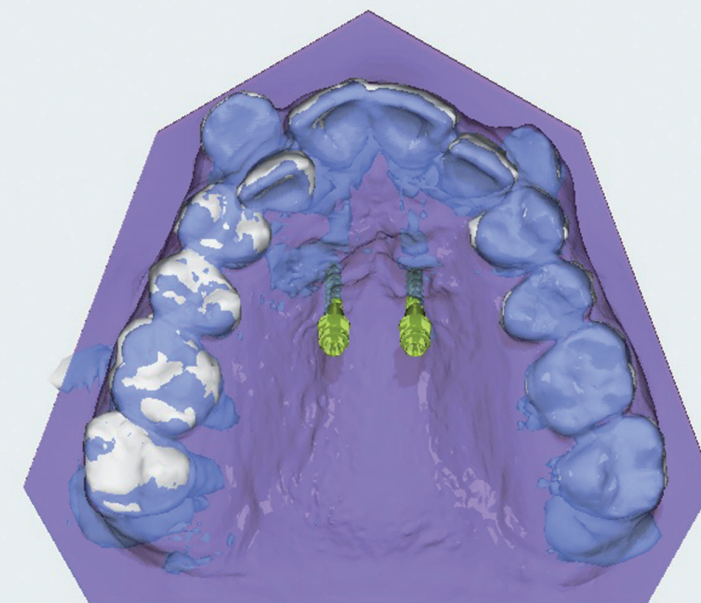
Singola 70€ – DUS 80€



[www.palatalanchorage.com](http://www.palatalanchorage.com)

# 1° Simposio Italiano Ancoraggio Palatale

Riva del Garda - 17 Novembre 2018



Con il Patrocinio di





## PROGRAMMA SCIENTIFICO

9.00: Saluto del Presidente A.R.C.O.

### 9.15: I SESSIONE SCIENTIFICA

(Presidenti di seduta dr. R. Mura – Prof. L. Contardo)



dr. Björn Ludwig

9.30 – 10.45: dr. Björn Ludwig

*The past, present and future of skeletal anchorage!*  
(relazione in lingua inglese)



dr. Riccardo Riatti

10.45 – 11.30: dr. Riccardo Riatti

Ancoraggio Palatale  
per un Trattamento Compliance Free



dr.ssa Claudia Notaristefano

11.30 – 12.15: dr.ssa Claudia Notaristefano

Ancoraggio Scheletrico Palatale:  
Progettazione e Strategie Cliniche

12.15 – 12.30: Question Time

12.30 – 14.00: Lunch Time

### 14.00: II SESSIONE SCIENTIFICA

(Presidenti di seduta dr. A. Alberti – dr. F. Giuntoli)



dr. Giorgio Iodice

14.00 – 14.45: dr. Giorgio Iodice

*Il razionale dell'ancoraggio scheletrico in ortodonzia:  
nuovi protocolli e nuove possibilità terapeutiche*



dr. Giuseppe Perinetti

14.45 – 15.30: dr. Giuseppe Perinetti

*MaXimo: un semplice sistema di distalizzazione  
con ancoraggio scheletrico*

15.30 – 16.00: Coffee Break



dr. Luis Huanca Ghislenzoni

16.00 – 16.45: dr. Luis Huanca Ghislenzoni

*Dall'entusiasmo alla concretezza: quando non c'è niente  
di meglio di una minivite (ogni tanto)*



dr. Mattia Fontana

16.45 – 17.30: dr. Mattia Fontana

*Miniviti palatali: perchè non usarle?*

17.30 – 18.00: Question Time e chiusura lavori

## MODULO DI ISCRIZIONE \*Campi obbligatori

Tutte le comunicazioni relative al corso verranno trasmesse solamente tramite email, pertanto la segreteria organizzativa di A.R.C.O. non si assume la responsabilità nel caso in cui le comunicazioni via email siano ignorate. Il corsista si impegna ad indicare l'indirizzo email valido, a visionarlo con frequenza e a rispondere alle comunicazioni pervenute.

### DATI CORSISTA

Cognome\* Nome\*  M  F

Codice Fiscale\* Nato/a a\* Prov.\* il\*

Indirizzo\* CAP Città\* Prov.\*

Telefono/Cellulare\* Fax e-mail\*

Professione\* Disciplina (se previsto) Prov. in cui opera prevalentemente\*

Profilo lavorativo\*:

Libero Prof.  Dipendente  Convenzionato  Privo di Occ.  Studente

Iscritto all'Ordine/Collegio/Ass. Prof.le\* Prov. o Regione\* Num. Iscrizione\*

Ente di appartenenza\* Indirizzo\*

CAP\* Città\* Prov.

## DATI INTESTAZIONE FATTURA

Partita IVA\* Codice Fiscale\*

Intestazione fattura\*

Indirizzo\* CAP\* Città\* Prov.\*

Firma

Tutte le comunicazioni relative al corso verranno trasmesse solamente tramite email, pertanto la segreteria organizzativa di A.R.C.O. non si assume la responsabilità nel caso in cui le comunicazioni via email siano ignorate. Il corsista si impegna ad indicare l'indirizzo email valido, a visionarlo con frequenza e a rispondere alle comunicazioni pervenute.

Firma