

20 - 23 novembre 2019
Taranto



Dr. Stefano Parma Benfenati

Il trattamento dei tessuti molli in parodontologia ed implantologia

TUTORS: Dott. Roberto Di Febo, Dott. Lico

TARANTO
CENTRO OSPEDALIERO
MILITARE M.O.V.M.

Giulio Venticinque
Servizio Odontoiatria
Via Vincenzo Pupino, 1
74123 Taranto
Tel. 099 7750333


sweden & martina
I M P L A N T O L O G Y

PROFILO DEL RELATORE |



Dr. Stefano Parma Benfenati

Laureato in Medicina e Chirurgia nel 1978 e specializzato in Odontoiatria e Protesi Dentaria nel 1981. Ha conseguito il “Master of Science in Periodontology” alla Boston University nel 1984. È socio attivo della Società Italiana di Parodontologia dal 1987. Dal 1984 è membro dell’American Academy of Periodontology. Dal 1986 al 1989 e dal 1992 al 2000 è stato Professore a Contratto per l’insegnamento di Parodontologia del C.L.O.P.D. dell’Università di Ferrara. Attualmente: Professore a Contratto per il Master in Parodontologia dell’Università di Torino. Pratica limitata alla parodontologia e all’implantologia.

ABSTRACT |

La richiesta estetica è sempre più esigente e la Terapia Implantare può risolvere in modo soddisfacente sia i casi di dentizione singola che di ricostruzioni protesiche complesse. Le tecniche ricostruttive dei tessuti molli in implantologia richiedono esperienza chirurgica da parte dell’operatore al punto che nei casi più complessi la predicibilità della tecnica viene definita “operatore sensibile”. Sarà quindi importante eseguire una diagnosi corretta seguita da un adeguato intervento chirurgico. Tra i fattori prognostici discriminanti il successo, è molto importante conoscere il comportamento dei tessuti molli e duri a seguito della scelta terapeutica parodontale. I disegni dei lembi, le 5 tecniche di prelievo del tessuto molle dal palato e le relative tecniche di sutura verranno descritti utilizzando a tal proposito proiezioni video, step by step, delle diverse procedure chirurgiche.

PROGRAMMA SCIENTIFICO |

Mercoledì

Ore 15:30 Incontro di presentazione del corso.

Tecniche di prelievo di tessuto molle dal palato, eventuali sostituti e tecniche per la ricostruzione dei tessuti molli in implantologia.

Rivalutazione delle tecniche chirurgiche da eseguire da parte dei colleghi partecipanti nei giorni successivi.

Giovedì

Ore 09:00 Riunione. Assegnazione dei gruppi di lavoro e piani di trattamento per gli interventi.

Ore 09:30 Inizio Sedute Operatorie. Dopo ogni seduta operatoria seguirà una breve discussione.

Ore 13:30-14:00 Lunch

Ore 18:00 Conclusione delle sedute operatorie

Venerdì

Ore 09:00 Riunione. Assegnazione dei gruppi di lavoro e piani di trattamento per gli interventi.

Ore 09:30 Inizio Sedute Operatorie. Dopo ogni seduta operatoria seguirà una breve discussione.

Ore 13:30-14:00 Lunch

Ore 18:00 Conclusione delle sedute operatorie

PROGRAMMA SCIENTIFICO |

Sabato

Ore 09:00	Riunione. Assegnazione dei gruppi di lavoro e piani di trattamento per gli interventi.
Ore 09:30	Inizio Sedute Operatorie. Dopo ogni seduta operatoria seguirà una breve discussione.
Ore 13:30-14:00	Lunch
Ore 16:00	Conclusione dei lavori

INFO PER I PARTECIPANTI

Ogni partecipante dovrà portare con sé:

- Camice personale e calzature medicali;
- Un kit personale di strumentario chirurgico: 2 manici portalama, pinzetta anatomica e pinzetta chirurgica atraumatiche (con punte in carbonio e/o con microsferi), forbici chirurgiche, portaghi tipo castrovejo, scolla periostio.
- specchietto
- specillo
- pinzetta collage
- siringa per anestesia

Le quote comprendono:

- La partecipazione al corso;
- Lunch nei giorni di giovedì, venerdì e sabato;
- Materiale implantologico (impianti compresi) e chirurgico necessario per lo svolgimento degli interventi previsti dal corso.

Le quote NON comprendono:

- Pasti e bevande non specificati nella voce Le quote comprendono;
- Altri servizi supplementari non specificati.

INFORMAZIONI GENERALI |

Calendario degli incontri:

da mercoledì 20 a sabato 23 novembre 2019

Orari del corso:

la frequenza è obbligatoria dalle ore 9:00 alle 18:00

Modalità d'iscrizione:

Le domande di iscrizione saranno accettate sulla base dell'ordine cronologico di arrivo e saranno ritenute valide solo se accompagnate **OBBLIGATORIAMENTE** dai seguenti documenti che dovranno pervenire entro 20 giorni dalla data di inizio del corso pena l'annullamento dell'iscrizione:

- copia della CONTABILE DEL BONIFICO BANCARIO O ASSEGNO BANCARIO effettuato;
- scansione (in formato .jpg) del CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALL'ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI della provincia di residenza (o del tesserino);
- di aver stipulato una polizza di assicurazione RC professionale con copertura valida in Italia, con estensione implantologia e danni fisiognomici.
- scansione controfirmata del DOCUMENTO DI AUTOCERTIFICAZIONE.

In caso di mancata partecipazione verrà effettuato un rimborso pari al 50% della quota di iscrizione (IVA compresa) solo se la disdetta scritta sarà pervenuta alla Segreteria entro e non oltre 7 giorni dallo svolgimento dell'evento, a mezzo raccomandata A/R o via fax.

Quote di partecipazione: € 2.900,00 + IVA

Numero partecipanti: 6

Rinunce: eventuali recessi vanno comunicati esclusivamente in forma scritta alla Segreteria Organizzativa. Le penali previste sono le seguenti:

- Recesso comunicato almeno 60 giorni prima della partenza: 30% della quota;
- Recesso comunicato almeno 20 giorni prima della partenza: 50% della quota;
- Oltre il termine di 20 giorni antecedenti la partenza non vi è diritto alla restituzione della quota.

Modalità di pagamento:

il pagamento dovrà avvenire con un acconto del 50% al momento dell'iscrizione e il saldo 10 giorni prima della data d'inizio del corso. Il mancato rispetto delle condizioni di pagamento comporterà l'impossibilità di accedere al corso.

Coordinate bancarie:

- Bonifico bancario effettuato su: Banca Adria Colli Euganei Credito Cooperativo Societa' coop. Filiale di Montegrotto - IT 61 Q 08982 62680 030000500272
- Nel caso di assegno bancario: assegno non trasferibile intestato a Sweden & Martina S.p.A.
Beneficiario: Sweden & Martina SpA

Causale versamento: saldo corso codice corso

Pregho inviare copia della contabile al seguente nr. di fax 049.9124262

INFORMAZIONI GENERALI |

NOTE PER I PARTECIPANTI:

È richiesto l'invio all'atto dell'iscrizione della documentazione richiesta, pena l'annullamento dell'iscrizione

Scheda di iscrizione

Compilare e inviare via fax al numero 049.9124290

Trattamento dei dati sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/03.

Corso CA2001

Nome e Cognome.....

Nata/o a.....Il

Indirizzo.....

CAP Città Prov.

Tel..... E-mail

Part. IVA..... Cod. Fisc

Banca d'appoggio

ABI..... CAB

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
AI SENSI DELL'ART. 46 D.P.R. 445 DEL 28.12.2000**

**IL TRATTAMENTO DEI TESSUTI MOLLI IN PARODONTOLOGIA ED IMPLANTOLOGIA
DR. S. PARMA BENFENATI- TARANTO, 20 - 23 NOVEMBRE 2019**

La/il sottoscritta/o

nata/o a il

residente a in via n. civico

è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

DICHIARA

- di essere nata/o a il
- di essere residente nel comune di in via n.....
- di essere cittadina/o
- di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i:

di studio di qualifica di specializzazione di abilitazione

di formazione di aggiornamento

.....
.....

- di essere iscritti all'Ordine dei Medici della Provincia di
- di aver stipulato una polizza di assicurazione RC professionale con copertura valida in Italia, con estensione implantologia e danni fisiognomici.....
- di possedere il seguente numero di codice fiscale/individuale
- di possedere il seguente numero di Partita I.V.A.

La/Il dichiarante

.....li

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

La/Il dichiarante

.....

La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi. Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000). La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000).

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.

Segreteria Organizzativa:

Sweden & Martina S.p.A.

Via Veneto, 10 | 35020 Due Carrare (PD)

Telefono. 049.91.24.300 | Fax 049.91.24.290

educational@sweden-martina.com

www.sweden-martina.com