Dentsply Sirona
Academy

COD. **LASER.01**

CORSO DI ABILITAZIONE

SiroLaser Blue per utilizzatori:
corso pratico

RELATORE
Clinici esperti delle soluzioni Dentsply Sirona

PARTECIPANTI
12

DURATA
1 GIORNO

ORARIO
09.30 - 17.00

QUOTA
200 € + IVA
(valida per 2 persone dello stesso studio)

SEDE
DENTSPLY SIRONA ACADEMY VERONA

ATTRIBUISCE CERTIFICAZIONE DI ABILITAZIONE ALL'USO

DESTINATARI

Il corso è riservato a tutti gli odontoiatri in possesso di SiroLaser Blue o SiroLaser Advance ai fini dell'abilitazione all'uso.

OBIETTIVI

L'obiettivo del corso è abilitare l'utilizzatore al corretto utilizzo del Laser, fornendogli al contempo una adeguata formazione per poter applicare tale metodica nella pratica clinica quotidiana, in protesi, conservativa, chirurgia e parodontologia, così come nel sempre più richiesto sbiancamento dentale.

ATTREZZATURE CONSIGLIATE

Ogni corsista dovrà portare il proprio SiroLaser completo di sistema di ingrandimento e occhiali protettivi utilizzati per le terapie laser.

PROGRAMMA

SESSIONE TEORICA

> Principi di funzionamento e campi di applicazione del Laser a diodi
> Basi scientifiche del Laser in odontoiatria
> Proprietà fisiche del Laser
> Componenti base di un Laser e tipologie di Laser utilizzati in odontoiatria
> Modalità di trasmissione ed emissione della luce Laser ed effetto di bio stimolazione
> Interazione della luce Laser con i tessuti umani
> Normative di sicurezza nell'impiego dei Laser
> Requisiti di sicurezza richiesti per l'utilizzo dei Laser
> Effetti biologici e accortezze da adottare per le radiazioni Laser
> Obblighi di segnalazione
> Utilizzo iniziale del Laser hands-on
> Componenti in dotazione e assemblaggio del Laser
> Manutenzione e gestione della fibra
> Controllo, gestione e programmazione del Laser

SESSIONE PRATICA

> Applicazioni cliniche in odontoiatria
> Patologie di interesse chirurgico di più comune riscontro nel cavo orale
> Uso dei Laser a diodi nella chirurgia dei tessuti molli
> Laser a diodi in parodontologia e implantologia
> Laser a diodi in protesi fissa e integrazione con i sistemi CAD/CAM
> Endodonzia in luce Laser
> Sbiancamento dentale con Laser a diodi
> Esercitazione pratica su typodont di SiroLaser Blue
> Integrazione del SiroLaser Blue nella pratica quotidiana: pratiche di gestione e marketing dello studio
> Protocolli clinici e discussione finale
> Consegna dei certificati di abilitazione

Per le date a calendario consultate il sito **www.dentsplysirona.com**

Segreteria Dentsply Sirona
T 045/8281803
italia.academy@dentsplysirona.com

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Sede Dentsply Sirona Academy: Via Enrico Fermi 22. 37135 - Verona

Da inviare compilata in ogni sua parte a **Italia.academy@dentsplysirona.com**. Sono considerate valide solo le iscrizioni munite di pagamento. Se il corso è già completo, cercheremo di offrirvi date alternative. Per priorità di accesso alle attività verrà rispettato l'ordine cronologico di arrivo.

Codice corso Cod. **LASER.01** **Data** ____ / ____ / ____

○ **Dentsply Sirona Academy** ○ **Altra sede** ____

Rivenditore (dato obbligatorio) ____ **Referente Dentsply Sirona** ____

ATTREZZATURE

○ Matricola SiroLaser in uso ____

DATI PERSONALI DEL 1° PARTECIPANTE

Già frequentato corsi Dentsply Sirona Academy ○ Si ○ No

*Nome ____ *Cognome ____

*Tel. fisso ____ *Cell ____

* e-mail ____

Qualifica ○ Odontoiatra ○ Odontotecnico ○ Altro ____

DATI PERSONALI DEL 2° PARTECIPANTE

Già frequentato corsi Dentsply Sirona Academy ○ Si ○ No

*Nome ____ *Cognome ____

*Tel. fisso ____ *Cell ____

*E-mail ____

Qualifica ○ Odontoiatra ○ Odontotecnico ○ Altro ____

DATI DELLO STUDIO/LABORATORIO PER FATTURAZIONE

*Campi obbligatori

*Denominazione ____

*Via ____ N° ____

*CAP ____ *Città ____ *Provincia ____

*Tel. fisso ____ *Partita Iva ____

*E-mail ____

Fatturazione elettronica: ○ PEC ____

○ Codice destinatario ____ ○ Desidero la copia cortesia [mail] ____

MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE/PAGAMENTO

○ *Partecipazione secondo condizioni in "PROMO MY DENTSPLY SIRONA"

In caso di acquisto tramite le promozioni "My Dentsply Sirona", contattare la segreteria organizzativa al Tel. 045/82 81 803

○ Partecipazione con "ABBONAMENTO ANNUALE FORMAZIONE ACADEMY"

○ Partecipazione utilizzando n. punti ____ del "Programma Privilege Club

Il riscatto dei punti privilege è consentito fino ad un massimo del 50% del valore di listino del corso prescelto non cumulabile con altre offerte

○ Partecipazione con versamento di Bonifico bancario indicando nella causale il codice del corso prescelto e la propria partita Iva. **Inviare copia a Italia.academy@dentsplysirona.com**

Non saranno considerate valide le iscrizioni pervenute senza pagamento.
Coordinate bancarie: Banca Popolare di Verona IBAN : IT 49 N 0503411751000000000452

Importo euro ____

Disdette: Le cancellazioni delle iscrizioni dovranno pervenire in forma scritta alla segreteria organizzativa **Italia.academy@dentsplysirona.com** e saranno rimborsate completamente solo se pervenute 15 giorni prima della data di inizio del corso. In caso di mancata partecipazione o tardiva disdetta sarà trattenuta l'intera quota versata. L'organizzazione si riserva di apportare modifiche al programma o al calendario corsi qualora necessario e/o di annullare i corsi programmati qualora non fosse raggiunto il numero minimo di adesioni necessario. In caso di annullamento l'organizzazione ne darà comunicazione entro i 10 giorni antecedenti la data di inizio del corso e restituirà l'importo versato corrispondente alla sola quota di partecipazione.

Il Titolare dei dati è Dentsply Sirona Italia S.r.l. I dati personali conferiti con la presente liberatoria saranno trattati con modalità cartacee e telematiche nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza. I dati verranno utilizzati per finalità amministrative e contabili e a tal fine possono essere comunicati a soggetti terzi operanti con o per loro conto. Previo consenso facoltativo, i dati possono essere trattati anche ai fini dell'invio di newsletter, comunicazioni ed aggiornamenti relativi a servizi o altre attività promosse da Dentsply Sirona Italia S.r.l. Previo consenso facoltativo le riprese video e fotografiche potranno essere pubblicate su propri canali media e partner, internet e documenti di supporto. I dati raccolti verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati ("principio di limitazione della conservazione" art. 5 GDPR) e/o per il tempo necessario per obblighi di legge. La verifica sulla obsolescenza dei dati conservati in relazione alle finalità per cui sono stati raccolti viene effettuata periodicamente. Un elenco aggiornato dei Responsabili esterni, ai quali potrebbero essere comunicati i vostri dati, è disponibile presso la sede della nostra società e potrete ottenerlo rivolgendovi al Titolare dei dati, nella persona dell'Amministratore Delegato, domiciliato presso la sede della società, dove potrete altresì esercitare i diritti di cui agli articoli 15 "accesso ai dati personali", 16 "rettifica dei dati", 17 "cancellazione o oblio dei dati", 18 "la limitazione al trattamento dei dati personali che lo riguardano", 20 "portabilità dei dati", 21 "opporsi al trattamento", 22 "diritto a non essere sottoposto a una decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato, compresa la profilazione del Reg. UE 2016/679. Tali diritti potranno essere esercitati inviando comunicazione scritta all'indirizzo italia.academy@dentsplysirona.com E' altresì riconosciuto il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo preposta qualora ritenga che il trattamento effettuato da parte del Titolare non sia conforme (art. 77 Reg. UE 2016/679).

Acconsento al trattamento dei miei dati Personali per finalità di marketing e invio di newsletter: ○ Si ○ No

Acconsento al trattamento dei miei dati personali per la pubblicazione della mia immagine su canali media: ○ Si ○ No

Data ____ / ____ / ____ **Firma** (leggibile) ____