

Dr. Pierluigi **Battisti**  
Dr. Andrea **Battisti**



# Corso operativo su paziente di grande rialzo

ONE TO ONE  
DIGITAL  
APPROACH

FOCUS DEL CORSO: INTERVENTI DI LIVE SURGERY ESEGUITI DAI CORSISTI\*

— corso primo semestre —

MODULO 1

Venerdì

**31 marzo**

Sabato

**1 aprile**

**2023**

MODULO 2

Sabato

**13 maggio**

**2023**

— corso secondo semestre —

MODULO 1

Venerdì

**27 ottobre**

Sabato

**28 ottobre**

**2023**

MODULO 2

Sabato

**2 dicembre**

**2023**

\*sotto la guida dei tutor

## Sede del corso

**Cob Centro Odontoiatrico**

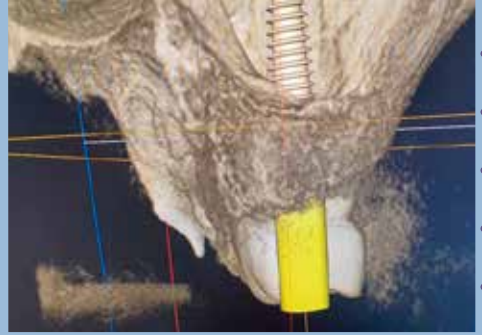
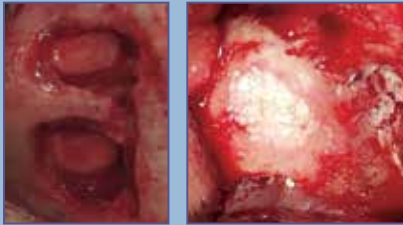
Via dalla Vacca nr. 43

41013 Castelfranco Emilia (MO)

[www.centrobattisti.it](http://www.centrobattisti.it)



# MODULO 1



## VENERDÌ

MATTINA

Anatomia

Tools strumenti e biomateriali

Mascherine preoperatorie, analisi digitale impronta ottica+3D per sviluppare il piano di trattamento chirurgico e protesico

POMERIGGIO

Pratica su modelli+ intervento su paziente

Discussione piano trattamento casi clinici

Tecniche chirurgiche step by step

**ORE 17.00 - INTERVENTO LIVE SURGERY CON RELATORI**

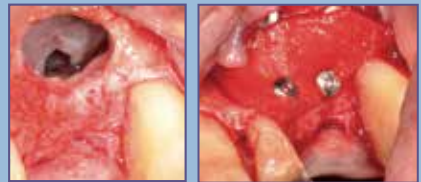
## SABATO

Prova pratica su mandibola di maiale per analizzare le procedure di gestione delle suture e la tecnica di rilascio del lembo

Prova pratica su modellino customizzato per disegnare la finestra di accesso, il corretto utilizzo dello strumentario chirurgico e dei biomateriali, gestione perforazione della membrana.

# MODULO 2

## ONE TO ONE



## SABATO

1 giornata chirurgica

LA GIORNATA SARÀ SOLAMENTE PRATICA - ONE TO ONE CON IL TUTOR

Verranno discussi e fatti i piani di trattamento degli interventi delle due giornate chirurgiche .

Ogni partecipante avrà la possibilità di esercitarsi sul paziente della clinica :

| Posizionamento impianti T3 nanotecnologia

| Tecnica GBR per aumentare il volume della cresta



Visualizza il programma dettagliato degli interventi del corso:



## Dott. Pier Luigi Battisti

- 2021** 9 days regeneration program dr I Urban  
Session 1 Principles of bone rigeneration  
Session 2 advanced ridge and sinus augmentation  
Session 3 advanced bone and soft tissue rigeneration In the anterior maxilla
- 2019** Rigenerazione Tissutale avanzata in Implantologia - *Dr. Istvon Urban - Budapest, UNGHERIA*
- 2014** Advanced bona grafting - *Dr. Michael A. Pikos - Pikos Institute Trinity, Florida USA*
- 2013** Corso Faccette & Corone In Ceramica Integrale - *Dr. Mauro Frodeani ACE Institute, Pesaro*
- 2011** Corso di Implantologia Avanzata - *Dr. Matteo Chiapasco - Università di San Paolo, BRASILE*
- 2010** Corso di perfezionamento in Tissue Management (tessuti molli implantari e perimplantari) - *Università di Milano*
- 2008** Implant Therapy in the Periodontally compromised patient - *Goteborg University, SWEDEN*
- 2006-2008** Master in Implantologia Osteointegrata - Livello 2 - *Università di Padova*
- 2006** Corso Nobel Biocore "ALL ON FOUR" - *Dr. Paolo Malo - Lisbona, PORTOGALLO*
- 2004-2005** Corso di Perfezionamento in Sedazione in urgenza ed Emergenza in odontostomatologia - *Università di Padova*
- 2000** 31 Placement of implants into extraction sites Implant selection criteria & Osteotomy Sinus Grafting - *Dr. Richard J. Lazzara - 31 Implant Innovation - Palm Beach Gardens, Florida USA*
- 2000** Certificate in Advanced Training in Implant dentistry - Three months Fellowship Program in Dental Implantology & bone grafting - *University of Miami, USA*
- 1997-1998** Corso Annuale di Perfezionamento in Parodontologia - *Università di Padova*
- 1997-1998** Current Concepts in American Dentistry: Stage in Periodontics  
*University of New York, USA*
- 1997** Seminario Avanzato in Parodontologia e Chirurgia Plastica Muco-gengivale Dr. Miller  
*University of New York, USA*
- 1996** Course in "Implantology & Periodontology Updates"  
*Pennsylvania University, USA*
- 1992** Laureato in lode in odontoiatria presso università di Bologna



## Dott. Andrea Battisti

- 2019** Rigenerazione avanzata Orizzontale e Verticale in Implantologia - *Prof. I. Urban - Urban Institute - Budapest - Ungheria*
- 2014** Advanced Bone Grafting - *Dr. M. Pikos - Pikos Institute - Trinity Florida - Usa*
- 2013** Advanced Program in Implant Dentistry - *Dr. L. De Stavola - Prof. Khoury - Padova*
- 2011** Corso annuale di Chirurgia Estetica dalle recessioni gengivali ai difetti verticali - *Prof. G. Zucchelli - Bologna*
- 2009** Corso di Alta Formazione in Chirurgia Pre-Implantologica nella riabilitazione estetica delle Grandi Atrofie dei Mascellari - *Prof. F.Fusetti - Università di Padova*
- 2007** Master di II livello in Protesi ed impianto protesi con tecnologie avanzate - *Prof. R Scotti - Università di Bologna*
- 2006** Cours d'Anatomie Chirgicale pour l'implantologie avec dissection humaine - *Prof. M. Braun - Université de Nancy*
- 2005** Clinical Residency course on all-on-4 rehabilitation concept - *Prof. P. Malo - Lisbona*
- 2003** Dalla Pianificazione alla Riabilitazione Implantare - *Dr. M. Merli Rimini*
- 2002** Titolo di perfezionamento in Implantologia Orale e Maxillo-Facciale - *Prof. G.P. Cordioli - Università di Padova*
- 1999** Titolo di perfezionamento in Parodontologia - *Prof. G.P. Cordioli - Università di Padova*
- 1998** Corso di Odontoiatria Estetica - *Prof. J.F. Roulet*
- 1997** Laurea con lode in odontoiatria presso Università di Bologna

Co-fondatore del Cob . Autore e co-autore di diverse pubblicazioni nel campo dell'implantologia. Tiene corsi su tecniche avanzate di grande rialzo del seno e su aumenti verticali di Osso. Esercita la propria attività professionale nelle cliniche COB e in consulenza per chirurgie avanzate a Modena, Ancona e Roma.

## Quota di iscrizione

**1000 € + iva** PER MODULO  
Massimo 4 partecipanti

Il corso è strutturato su 2 moduli, il primo modulo darà le conoscenze e la manualità per poter accedere al modulo 2.  
(Per accedere al modulo 2 bisogna aver concluso il modulo 1)

corso primo semestre  
31/03 01/04 — 13/05

corso secondo semestre  
27/10 28/10 — 02/12

Dr. / Studio

Via / Piazza

Località

CAP

Prov. ( )

Tel.

e-mail

pec

Nato a

Prov. ( ) il

Cod. Fisc.

P. Iva

Cod. Univoco

Firma\*

Data

## Dati pagamento

**Cob Centro Odontoiatrico**

**IBAN:** IT74K0326866690052853115420

**Banca d'appoggio:** Banca Sella

**Filiale:** Castelfranco Emilia

 **BIOMAX**  
avere cura

## Per informazioni ed iscrizioni

**RESPONSABILE CORSO**

**Sig. Sestito Massimiliano**

3403127095

[www.centrobattisti.it](http://www.centrobattisti.it)



\*In caso di rinuncia al corso, l'eventuale rimborso sarà a discrezione dell'organizzazione.

Informativa sul Trattamento dei Dati Personali e Condizioni Generali: I dati personali richiesti saranno utilizzati per registrare la sua partecipazione e per le pratiche amministrative. Essi saranno oggetto di trattamento improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Vostra riservatezza e dei Vostri diritti. Il conferimento dei dati è obbligatorio. L'eventuale rifiuto a fornirci, in tutto o in parte, i Suoi dati personali o l'autorizzazione al trattamento potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del contratto. In particolare il trattamento effettuato è riferito a dati personali relativi a clienti e quali il nome, l'indirizzo, i dati di identificazione personale, il codice fiscale etc. I dati saranno trattati, nel rispetto della legge e degli obblighi di riservatezza, in ottemperanza del decreto legislativo del 30 giugno 2003 N° 196 e della direttiva 2002/58/ce del Parlamento Europeo e del Consiglio del 12 luglio 2002, per la registrazione nella propria banca dati e per essere utilizzati, previa autorizzazione, per l'invio di comunicazioni in merito allo svolgimento di altri eventi formativi. I suoi dati, qualora richiesto, potranno essere comunicati al docente Lei potrà altresì opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta. Può inoltre opporsi al trattamento di dati personali ai fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale, esercitando i diritti di cui all'articolo 7 del suddetto Decreto.

Data: \_\_\_\_\_ Firma Consenso Privacy \_\_\_\_\_

Autorizzo anche al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati personali per fini di marketing.

Data: \_\_\_\_\_ Firma Consenso Marketing \_\_\_\_\_

Le adesioni verranno accettate in ordine di arrivo e ritenute valide solo se accompagnate da quota d'iscrizione. Si riserva la facoltà di annullare o spostare le date del corso in caso di impedimento del/dei relatore/i per causa di forza maggiore. In caso di annullamento sarà restituita per intero la quota d'iscrizione versata. La disdetta scritta dell'iscrizione da parte del partecipante pervenuta al meno 15 giorni prima della data del corso dà diritto alla restituzione della quota d'iscrizione decurtata di 50,00 euro, per spese di segreteria. Dopo tale termine non si avrà diritto ad alcun rimborso della somma versata. Il corso verrà attivato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

Data: \_\_\_\_\_ Firma Accettazione Condizioni \_\_\_\_\_