



27 MAGGIO 2016

Massarosa (LU)

## TRATTAMENTO DI ALTERAZIONI ESTETICHE E STRUTTURALI MUCOGENGIVALI



DOTT. FABRIZIO NANNI

+8,5 CREDITI FORMATIVI ECM



Laureato in Odontoiatria e Protesi Dentale a Siena, segue vari corsi di specializzazione e perfezionamento in Parodontologia e Implantologia in Italia e all'Estero. Presso l'Università degli Studi di Siena Professore a Contratto di "Patologia Odontostomatologica", Corso di Laurea in Odontoiatria e P.D. dal 1996 al 2000 e docente di "Scienza e Tecniche di Igiene Dentale", Corso di Diploma di Igienista Dentale dal 1997 al 2000.

Dal 2000 Professore a Contratto di "Parodontologia ed Implantologia", Corso di Laurea di Igienista Dentale. Dal 1997 al 2003 Coordinatore delle Attività Assistenziali presso il Reparto di Parodontologia, della Clinica Odontoiatrica dell'Università di Siena. Socio della Società Italiana di Parodontologia e Socio Attivo dell'IADR. Svolge attività didattica da circa 13 anni organizzando corsi teorico-pratici e partecipa, in qualità di relatore, a numerosi congressi in Italia ed all'Estero. Autore di varie ricerche ed elaborati pubblicati su riviste nazionali ed internazionali.

## **Mattina**

- Classificazione e patogenesi degli inestetismi gengivali
- Trattamento inestetismi a livello dentale (1<sup>a</sup> parte)

## **Pomeriggio**

- Trattamento inestetismi a livello dentale (2<sup>a</sup> parte)
- Trattamento inestetismi a livello implantare

## **PARTE TEORICA**

L'incontro si prefigge, sulla base dell'evidenza scientifica e dell'esperienza clinica del relatore, un'analisi sintetica della ricostruzione gengivale estetica e strutturale a livello dentale ed implantare, fornendo una serie di indicazioni con le opportune, relative, protocollate, procedure chirurgiche ricostruttive. Naturalmente vengono analizzati anche i limiti, oltre agli errori e alle sempre possibili complicazioni e il loro tentativo di risoluzione, il tutto supportato da ampia casistica clinica.

## **MASSAROSA, 27 MAGGIO 2016**

Eventuali variazioni di data o di orario saranno comunicate tempestivamente agli iscritti. I corsi sono a numero chiuso. Numero massimo di partecipanti 25. Le iscrizioni saranno accettate in ordine di arrivo.

Quota di partecipazione:	<b>€ 190,00 + IVA</b>
· all'iscrizione	€ 90,00 + IVA
· al corso	€ 100,00 + IVA

## **PER INFORMAZIONI**

E-mail: [info@pierreservice.it](mailto:info@pierreservice.it) | Tel. 0583 952923 | Fax 0583 999624

## **SEDE**

ASA DENTAL EDUCATIONAL CENTER  
Via Sarzanese, 1331 - Massarosa (LU)

## **HOTEL CONVENZIONATI <sup>®</sup>**

Hotel Principe di Piemonte \*\*\*\*  
P.zza Puccini, 1 - 55049 Viareggio (LU) | [www.principedipiemonte.com](http://www.principedipiemonte.com)

Abitalia \*\*\*\*  
Viale Einaudi - 55049 Viareggio (LU) | [www.abitaliahotels.com](http://www.abitaliahotels.com)

Best Western Royal \*\*\*\*  
Viale Giosuè Carducci 44 - 55049 Viareggio (LU) | [www.hotelroyalviareggio.it](http://www.hotelroyalviareggio.it)

Hotel San Francisco \*\*\*  
Viale Giosuè Carducci 68 - 55049 Viareggio (LU) | [www.sanfranciscoviareggio.it](http://www.sanfranciscoviareggio.it)

<sup>®</sup> Per ottenere il prezzo convenzionato richiedere al momento della prenotazione la tariffa riservata ai corsisti ASA DENTAL

Con la seguente il/la sottoscritto/a:

NOME ..... COGNOME .....

QUALIFICA ..... RAG. SOC. ....

C. F. /P.IVA PARTECIPANTE .....

INDIRIZZO .....

CITTÀ ..... CAP ..... PROV .....

TEL. .... FAX .....

E-MAIL .....

Quota di iscrizione / Modalità di pagamento:

**Corso**

- all'iscrizione
- al corso

**€ 190,00 + IVA**

€ 90,00 + IVA

€ 100,00 + IVA

Bonifico bancario intestato a

**PIERRE SERVICE srl**

BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROMAGNA - IBAN IT40Q0538713700000001951798

indicando Causale "Corso ECM Nanni 27 Maggio 2016 + Nome partecipante"

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs n.196/03. "Codice in materia di protezione dei dati personali", si informa che le finalità per cui i suoi dati personali vengono trattati sono riconducibili a fini statistici e promozionali. Si informa che ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs n. 196/03 Lei ha facoltà di opporsi al trattamento. La sottoscrizione del presente modulo costituisce consenso al trattamento dei dati personali per le finalità sopraindicate.

Data .....

Firma .....

## **ECM (Educazione Continua in Medicina)**

Attività educativa ECM predisposta  
da Pierre Service srl (autorizzazione CNFC n. 1661)

**Evento accreditato ECM** per la categoria  
professionale medici odontoiatri

### **N. 8,5 CREDITI FORMATIVI**

Secondo il regolamento ECM è determinante,  
ai fini dell'acquisizione dei crediti formativi ECM,  
la presenza al 100% del programma formativo e che il partecipante  
abbia correttamente risposto ad almeno il 75% del test di verifica  
dell'apprendimento e alla compilazione del questionario di gradimento

### **Per ricevere ulteriori informazioni**

info@pierre-service.it | Tel. 0583 952923 | Fax 0583 999624

### **Orari**

Venerdì 27 Maggio dalle 9.00 alle 18.00

Eventuali variazioni di data o di orario saranno comunicate tempestivamente agli iscritti

**SI RINGRAZIA PER LA COLLABORAZIONE**

# **ASA DENTAL**

MAKE PEOPLE SMILE

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



### **SEGRETERIA ORGANIZZATIVA**

Provider ECM PiErre Service srl  
(Accr. Prov. CNFC n. 1661)  
via della Chiesa XXIX, 447 Lucca  
tel. 0583 952923 - fax 0583 999624