



30 SETTEMBRE 2023 - LUCCA
**RIABILITAZIONI FULL ARCH: DALLA DIAGNOSI
ALLA REALIZZAZIONE**
RELATORI: **DR. GIAN PAOLO CONFORTI**
ODT. MARCO STOPPACCIOLI

11 NOVEMBRE 2023 - PISA
**3 to TREATMENT! IL PAZIENTE FA...
SOLO QUELLO CHE SAI COMUNICARE**
RELATORE **DR. DAVIDE BALLINI**

17 FEBBRAIO 2024 - PISA
**URGENZE ED EMERGENZE NELLO STUDIO
ODONTOIATRICO: COME GESTIRLE?**
RELATORE **DR. GIOVANNI GALLO**



Provider:
Pierre Service srl unipersonale id 1661
Segreteria organizzativa:
Pierre Service srl unipersonale

Obiettivi formativi tecnico-professionali:
18 Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica, ivi incluse le malattie rare e la medicina di genere

Responsabile Scientifico:
Dott. Paolo Luca Vaglio

30 SETTEMBRE 2023

RIABILITAZIONI FULL ARCH: DALLA DIAGNOSI ALLA REALIZZAZIONE



Dr. Gian Paolo Conforti Odt. Marco Stoppaccioli

5
CREDITI
ECM

EVENTO

per Odontoiatri
e Odontotecnici

In epoca contemporanea la protesi dento-scheletrica ritenuta da impianti occupa un posto fondamentale nell'ambito delle riabilitazioni implantari; ciò è dovuto sia alle richieste crescenti dei pazienti di voler stabilizzare le loro protesi, sia per il fatto che questa terapia è divenuta sempre più personalizzata e mini invasiva. Si può affermare che tale tipologia di restauro, fino a qualche anno fa, era relegata esclusivamente all'utilizzo di materiali acrilici. Se da un lato è indubitabile che la letteratura scientifica riferisca dati assolutamente rilevanti e dettagliati su questa tipologia di restauro, d'altro canto essa fa raramente riferimento alle complicanze che possono manifestarsi nel corso del tempo: tali problematiche sono da attribuire prevalentemente sia al consumo dei materiali acrilici sia alle fratture degli stessi, già a partire dai cinque anni successivi alla loro installazione. L'uso di materiali con caratteristiche più performanti permette un significativo miglioramento della durata dei nostri manufatti.

Dr. Gian Paolo Conforti

Laureato con lode in Odontoiatria e Protesi Dentaria presso l'Università di Parma nel 1988. Partecipa attivamente a studi internazionali in ambito implantare, con particolare riguardo agli impianti post-estrattivi e in campo parodontale, in particolare in ambito di Chirurgia Muco-Gengivale. Autore di lavori scientifici in campo parodontale ed implantare a livello nazionale ed internazionale. Socio della SIdP (Società Italiana di Parodontologia), dell'AIOP (Accademia Italiana di Odontoiatria Protetica) e dell'EAO (European Academy for Osseointegration), di PROBe Study Club (Associazione tra odontoiatri). Svolge la sua attività professionale negli studi di Monticelli Terme e Parma.

Odt. Marco Stoppaccioli

Titolare di laboratorio dal 1987, si occupa prevalentemente di protesi implantare, con particolare riferimento all'ambito digitale. Collabora con l'Università degli Studi di L'Aquila. Relatore in convegni nazionali e internazionali. Formatore in corsi teorico-pratici in ambito implantare e nuove tecnologie digitali. Attualmente svolge la sua attività professionale come socio presso la Dental Team Work in L'Aquila.



Sabato 30 Settembre
orario 9.00/14.00

GRAND HOTEL GUINIGI
Via Romana, 1247
Lucca

11 NOVEMBRE 2023

3 to TREATMENT! IL PAZIENTE FA... SOLO QUELLO CHE SAI COMUNICARE



Dr. Davide Ballini

5
CREDITI
ECM

5 ore
aggiornamento
ASO

EVENTO

per il team Odontoiatrico
(Odontoiatra e personale
di studio)

1. Arrivare preparati... cosa devi assolutamente sapere prima di presentare un piano di cura!
Quando sei di fronte ad un nuovo paziente TU sei uno/a sconosciuto/a! LUI è uno sconosciuto! Per poter stabilire un rapporto proficuo per lui e per lo Studio ci sono alcune cose che DEVI assolutamente sapere...
2. Neuroscienze al lavoro: la presentazione del piano di cura.
I pazienti ti concedono solo pochi minuti di attenzione. Devi usarli bene! Le neuroscienze ti dicono come fare...
3. Tu chiamale, se vuoi, obiezioni: come gestire i dubbi del paziente.
Ogni paziente ha almeno un dubbio sul piano di lavoro.. è normale! Impara a gestire e addirittura utilizzare i dubbi del paziente per aumentare l'efficacia della tua presentazione...

Dr. Davide Ballini

Sono laureato in Odontoiatria presso l'Università di Bologna e dal 1999 ho iniziato la mia attività sia come titolare di Studio che come collaboratore in parodontologia e chirurgia. Dal 2006 gestisco, assieme agli amici e soci Matteo Altini e Letizia Bompani, lo Studio Associato ABB a Faenza. Sono appassionato di scienze comportamentali, neuro-scienze e processi decisionali, per questo ho approfondito la mia formazione nell'ambito della comunicazione, del marketing e del management. Dal 2009 sono relatore per l'Associazione PROBe e ospite di vari enti ed associazioni in corsi riguardanti comunicazione, marketing e management per lo Studio Odontoiatrico. Dal 2012 sono co-autore della newsletter ABB dedicata ai nostri pazienti. Dal 2015 gestisco il blog www.odontoiatriaetica.com Nel 2016, dalle nozioni apprese dopo anni di studi e di esperienza sul campo, ho creato WellComm, il Sistema di Comunicazione per lo Studio Odontoiatrico. Dal 2016 sono relatore nella serie di Webinar e Corsi dal titolo "Potenzia il tuo Studio comunicando valore", "Questo riunito che ci divide", "La Squadra perfetta in 30 giorni", "O dirigi o subisci", "Direzione, di reazione, dire azione" e "1.. 2.. treatment" dove condivido le ultime novità su organizzazione, comunicazione e presentazione del piano di cura. Dal 2017 mi occupo di consulenza agli Studi Odontoiatrici che desiderano migliorare la loro performance dal punto di vista della ottimizzazione della squadra, del controllo di gestione, della organizzazione e della comunicazione. Nel 2018 ho pubblicato Questo riunito che ci divide, il libro, il manuale operativo del sistema WellComm. Nel 2021 ho pubblicato Mezzo minuto di Riflessione, il secondo libro, dedicato all'organizzazione dello Studio odontoiatrico. Nel 2021 assieme agli amici e soci Matteo Altini e Letizia Bompani abbiamo fondato ABB Way, la società che si occupa di corsi di aggiornamento, libri e consulenza sulla gestione dello Studio. Nel 2023 ho pubblicato 1.. 2.. TREATMENTS, il terzo libro che, attraverso le neuroscienze, ti guida nella presentazione del piano di cura al paziente



Sabato 11 Novembre
orario 9.00/14.00

HOTEL GALILEI
Via Darsena, 1
Pisa

17 FEBBRAIO 2024

URGENZE ED EMERGENZE NELLO STUDIO ODONTOIATRICO: COME GESTIRLE?



Dr. Giovanni Gallo

5
CREDITI
ECM

5 ore
aggiornamento
ASO

EVENTO

per il team
Odontoiatrico
(Odontoiatra e personale
di studio)

Le urgenze ed emergenze mediche nello studio odontoiatrico sono un argomento di grande interesse per l'odontoiatra poiché chi esegue una procedura medico-chirurgica diventa direttamente responsabile di ogni possibile complicanza correlata ad essa ed è pertanto tenuto alla sua gestione. I dati di letteratura di prevalenza ed incidenza delle emergenze mediche nello studio odontoiatrico sono incerti. Solo qualche anno fa, sul giornale Odontoiatria33, il professore A.Carrassi direttore dell'UO di odontostomatologia dell'ospedale San Paolo di Milano dichiarava: "Analizzando i dati presenti in letteratura notiamo un aumento delle emergenze mediche nello studio odontoiatrico. Con molta probabilità ogni odontoiatra potrebbe trovarsi a fronteggiare un'emergenza medica ogni 3,6-5 anni di attività professionale. Il 14% degli Odontoiatri si troverà a dover gestire una manovra di rianimazione" Da quanto detto si deduce che è nell'interesse del medico-chirurgo odontoiatra mettere in atto tutte le precauzioni in grado di ridurre l'incidenza di questi eventi avversi ed allo stesso tempo, acquisire le maggiori conoscenze possibili per fronteggiare al meglio eventuali emergenze mediche, coinvolgendo altresì il personale di studio.

Dr. Giovanni Gallo

Si è laureato in medicina e chirurgia nel 2014 presso l'Università di Pisa con la votazione di 110/110. Abilitato alla professione medica nel 2015, ha conseguito il diploma di formazione specifica in Medicina Generale nel 2018, Regione Toscana. Nel 2021 ha ricevuto l'idoneità all'esercizio dell'emergenza sanitaria territoriale abilitante al servizio medico 118. Nel 2021 ha iniziato il corso di specializzazione in Anestesia, Rianimazione, Terapia Intensiva e del Dolore che frequenta tuttora in Azienda Ospedaliera Universitaria Pisana. Ha conseguito gli attestati in corso di validità di Basic Life Support Defibrillation, Advanced Life Support, Pediatric Basic Life Support, Pediatric Advanced Life Support, Internation Trauma Life Support. Ha svolto attività di docenza per corsi di primo soccorso aziendale (D.Lgs 81/08)



Sabato 17 Febbraio
orario 9.00/14.00

HOTEL GALILEI
Via Darsena, 1
Pisa

QUOTE ISCRIZIONE

SOCI ANDI: Partecipazione spese organizzative
60,00 Euro (Iva inclusa) per Corso singolo - 120,00 Euro (Iva inclusa) per pacchetto 3 Corsi
Quota d'iscrizione ASO (con socio Andi): 30,00 Euro (Iva inclusa) per Corso singolo
Quota d'iscrizione Odontotecnico (con socio Andi): 40,00 Euro (Iva inclusa) per Corso singolo
Il pagamento deve essere effettuato dal conto del socio andi con bonifico bancario a: **Andi Sez. Prov. di Pisa**
IBAN: IT 89 R050341401100000245144 - Causale: "Evento + Nome del partecipante"

NON SOCI ANDI: Quota di partecipazione

120,00 Euro + Iva 22% per Corso singolo - 240,00 Euro + Iva 22% per pacchetto 3 Corsi
Quota d'iscrizione ASO (con non socio Andi): 50,00 Euro +iva per Corso singolo
Quota d'iscrizione Odontotecnico: 80,00 Euro+iva
Il pagamento deve essere effettuato con bonifico bancario a: **PiErre Service srl Unipersonale BPER** -
IBAN IT 14 N 0538713704000048011233 - Causale: "Evento + Nome del partecipante"

SI RINGRAZIA PER IL CONTRIBUTO NON CONDIZIONANTE



Inviare l'adesione alla segreteria organizzativa a:
PiErre Service srl Unipersonale - Via delle Ville Nord, 697 - 55100 Lucca Tel. 0583 413312 - Fax 0583 999624 - info@pierreservice.it

www.pierreservice.it • www.pierreservice.it • www.pierreservice.it



SCHEDA D'ISCRIZIONE PROGRAMMA CULTURALE ANDI LI-LU-PI 2023-2024



DATI PARTECIPANTE:

Nome _____ Cognome _____

Email _____ C.F. _____

Qualifica _____ iscritto/a ad albo n° _____ Prov _____

Socio ANDI SEZ. PROV. _____

DATI FATTURAZIONE:

Nome _____ Cognome _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov _____

C.F. _____ P.I. _____

Tel _____ Email _____

Indirizzo PEC _____

Codice Univoco di interscambio per fatturazione elettronica _____

RICHIEDO ISCRIZIONE A:

Corso singolo del _____

Pacchetto 3 corsi

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 (ottenimento dei Crediti Formativi ECM ed emissione fattura compresi). 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. PiErre Service Srl tratta dati personali diversi da quelli "sensibili" e "giudiziari". 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, dagli incaricati di PiErre Service S.r.l., 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 e del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR), 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 Partecipante
Firma Consenso Privacy Pagante

Autorizzo anche al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati personali per l'invio di comunicazioni relative ai servizi e alle iniziative formative.

Data: _____ Firma Consenso invio comunicazioni Partecipante

Le adesioni verranno accettate in ordine di arrivo e se accompagnate da quota d'iscrizione. Si riserva la facoltà di annullare o spostare le date del corso in caso di impedimento dei relatori 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 almeno 10 giorni prima della data del corso dà diritto alla restituzione della quota d'iscrizione decurtata di 15,00€, per spese di segreteria. **Il corso verrà attivato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.**

Data: _____ Firma Accettazione Condizioni Partecipante

LIBERATORIA PER UTILIZZO DI IMMAGINI A TITOLO GRATUITO

Autorizzo PiErre Service srl ad utilizzare le immagini che mi ritraggono per eventuali cataloghi, mostre, eventi, campagne pubblicitarie, depliantistica, impieghi on-line (internet), supporti informatici, pubblicazioni editoriali, concorsi ed esposizioni fotografiche e quant'altro, senza limitazioni di spazio e tempo, sia in ambito nazionale che internazionale e senza compenso.

Il soggetto fotografato riconosce che il fotografo non si assume nessun obbligo di pubblicazione, in tutto o in parte, delle foto oggetto della presente liberatoria. I dati forniti saranno utilizzati esclusivamente ai fini di cui sopra, in conformità decreto legislativo del 30 giugno 2003 N° 196 e della direttiva 2002/58/ce del Parlamento Europeo e del Consiglio del 12 luglio 2002 e del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR). Acquisite le informazioni fornite relativamente al detto trattamento dei dati personali si presta il relativo consenso per i fini di cui sopra.

Data: _____ Firma soggetto fotografato Partecipante