

QUANDO & DOVE ?

ROMA

27 GENNAIO 2024

Sede Dental Trey

Via Tronto 15, 00198 RM

MILANO

16 MARZO 2024

06 APRILE 2024

25 MAGGIO 2024

Sede Dental Trey

Piazza della Repubblica 22

 **dental trey**

R UTILIZZO DELLE RESINE INFILTRANTI

Il corso si pone come obiettivo quello di far apprendere ai partecipanti i diversi tipi di lesioni dello smalto, saperle riconoscere, differenziarle e trattarle. Verranno analizzati i diversi approcci clinici tra cui l'utilizzo delle resine infiltranti, la microabrasione e la remineralizzazione, verranno discussi casi clinici, ed in questo corso ADVANCED i corsisti saranno protagonisti di una sessione pratica individuale.

Il corso è completamente rinnovato ed integrato di argomenti e concetti fondamentali per approcciare al meglio a questa tipologia di pazienti.

S NELLE ALTERAZIONI DISCROMICHE DELLO SMALTO



2024

ARGOMENTI TRATTATI - ADVANCED

Ore **8.45** Registrazione partecipanti

Ore **9.00** Inizio Lavori

**CON PARTE PRATICA
INDIVIDUALE**

PARTE TEORICA

Difetti dello smalto: istologia, eziologia, diagnosi e diagnosi differenziale; classificazione dei difetti, CAMBRA, stadiazione del paziente, transilluminazione, fisiologia e funzioni della saliva; la remineralizzazione dei tessuti del dente e l'utilizzo delle infiltranti nelle alterazioni discromiche dello smalto.

PARTE TEORICO/CLINICA

Principi remineralizzanti nelle alterazioni dello smalto, sbiancamento e resine infiltranti, la microabrasione: applicazioni ed indicazioni cliniche, timing e protocolli operativi; utilizzo di ICON vestibolare ed interprossimale step by step e procedure combinate nel trattamento dei difetti dello smalto.

Presentazione dei casi clinici, protocolli operativi per tipologia di difetto, limiti e fallimenti terapeutici.

Ore **13.00** Pausa Pranzo.

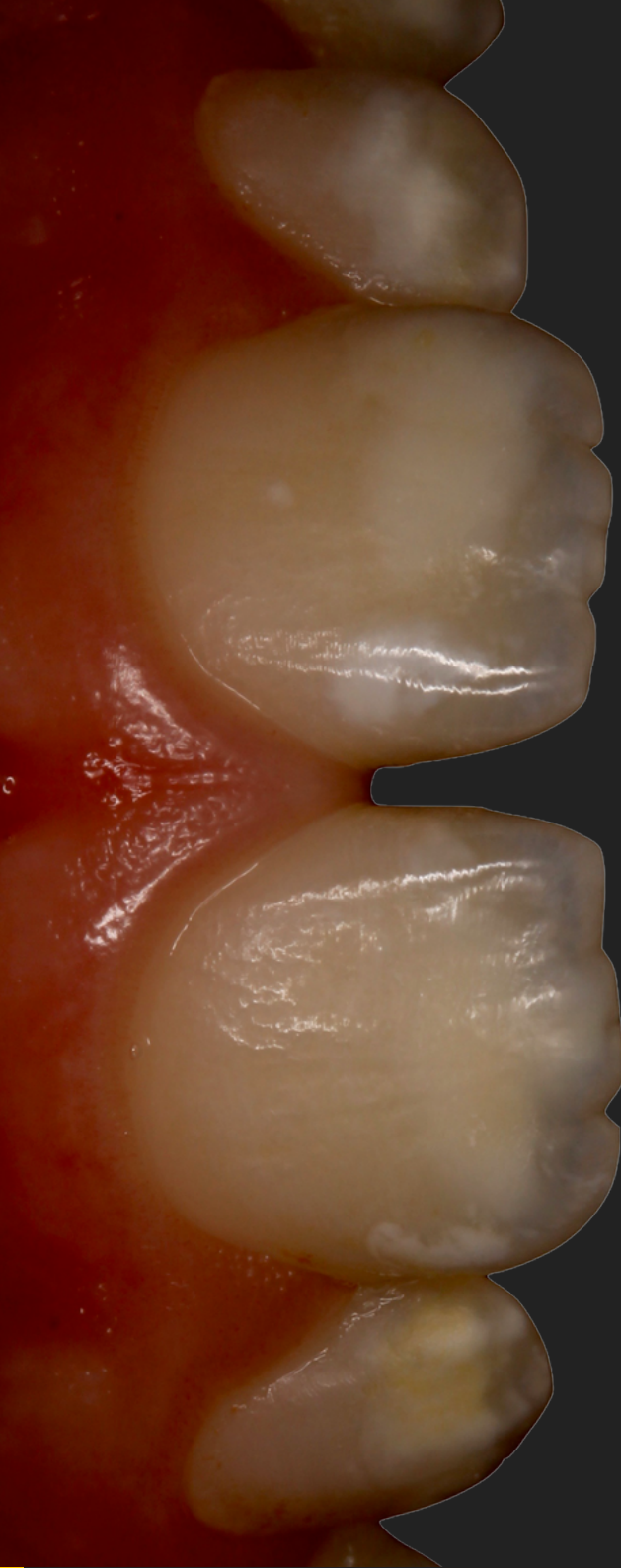
PARTE PRATICA

Ore **14.00** Discussione di casi clinici dei partecipanti.

Ore **14.30 Prova pratica individuale**

Dimostrazione dell'applicazione di ICON su elementi dentali estratti, realizzazione e rifinitura di mascherine termostampate individuali da parte di ogni partecipante.

Ore **18.00/18.30** Take Home Message e Fine Lavori



ISCRIZIONE



Per iscriversi al corso mandare una mail con la scheda di iscrizione (in allegato) regolarmente compilata anche con il numero di iscrizione all'Albo di appartenenza ed il codice univoco per la fatturazione, con la distinta di avvenuto pagamento a segreteria@pierreservice.it

Il pagamento potrà essere effettuato mediante bonifico bancario intestato a PiErre Service Srl, IBAN **IT14N0538713704000048011233** SWIFT **BMLUIT3L106** con causale **CORSO RESINE INFILTRANTI ADVANCE di** del **...../...../2023** (scrivere città e data del corso scelti) ed indicando il **NOME E COGNOME DEL PARTECIPANTE.**

Il Dott. Daniele Modesti, nasce a Roma dove si diploma odontotecnico e nel 2014 si laurea con Lode in Igiene Dentale, esercita la libera professione in Milano.

Ha seguito diversi corsi di perfezionamento e aggiornamento, socio igienista dentale alle principali associazioni di categoria come IAOD, SidP e SIOI.

Relatore a diversi corsi su territorio nazionale ed in ambito accademico a master di I e II livello per igienisti ed odontoiatri.

**DANIELE
MODESTI**



COSTO

Il costo del corso è pari a:
300 € IVA INCLUSA

Classe a numero chiuso per un **massimo di 15 partecipanti** per data.

- **Scontistica dedicata** sugli acquisti di prodotti descritti e analizzati durante l'evento, **in collaborazione con DentalTrey**

- Pranzo
- **Materiale didattico**
- **Protocolli clinici**
- Prodotti di consumo



dott. Daniele Modesti
IGIENISTA DENTALE

SCHEDA D'ISCRIZIONE



DATI PARTECIPANTE:

Nome _____ Cognome _____

C.F. _____ Email _____

DATI FATTURAZIONE:

Nome _____ Cognome _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov _____

C.F. _____ P.I. _____

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

Tel _____ Fax _____ Cell _____

Email _____

Indirizzo PEC _____

Codice Univoco di interscambio per fatturazione elettronica _____

- Roma 27/01/2024
 Milano 06/04/2024

- Milano 16/03/2024
 Milano 25/05/2024

Modalità di pagamento: 300,00€ iva inclusa

Bonifico Bancario intestato a PiErre Service Srl - BPER

IT14N0538713704000048011233 SWIFT BMLUIT3L106 specificando la causale :

Iscrizione corso Resine 2024.....(indicare Città e data scelti + Cognome Partecipante)

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 (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

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

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 30 giorni prima della data del corso dà diritto alla restituzione della quota d'iscrizione decurtata di 50,00€, per spese di segreteria. **Il corso verrà attivato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.**

Data: _____ Firma Accettazione Condizioni

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