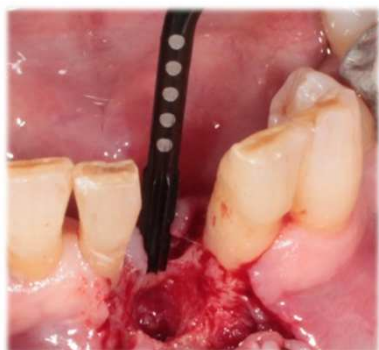


## INTRODUZIONE

La chirurgia piezoelettrica è una metodica operativa comparsa di recente nel panorama della strumentazione tecnologica; nata con l'intento di superare i limiti degli approcci tradizionali, essa assicura precisione operativa, sicurezza chirurgica, riduzione del disagio intra e post-operatorio. Ha perciò trovato un largo consenso tra gli addetti ai lavori, consenso che ha portato nel tempo ad allargarne il campo di impiego rendendola un ausilio indispensabile anche nella piccola chirurgia orale ambulatoriale. Il corso è indicato per gli odontoiatri che vogliono avvicinarsi alle metodiche chirurgiche a ultrasuoni. Saranno illustrati i vantaggi pratici e biologici delle tecniche ultrasoniche. Inoltre i corsisti potranno assistere a intervento su paziente nel quale sarà utilizzato il dispositivo a ultrasuoni e successivamente esercitarsi all'utilizzo di apparecchi piezo su simulatori.



## SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:

ESACROM SRL - VIA ZAMBRINI, 6/a  
40026 IMOLA BO  
TEL. 0542 643527 - FAX. 0542/482007  
E-MAIL: marketing@esacrom.com

SEDE DEL CORSO:

### DENTAL CLINIC

Via Piacenza, 7  
92019 Sciacca (Ag).  
Tel.: 092583722

### QUOTA DI PARTECIPAZIONE

**€ 250,00 compreso I.V.A.** La quota comprende: corso teorico/pratico, materiale chirurgico, dispositivi monouso, light lunch, e attestato di partecipazione.

### 50 crediti ECM FAD

Le iscrizioni, accompagnate da copia del relativo pagamento, dovranno pervenire prima dell'inizio del corso via mail a: [export@esacrom.com](mailto:export@esacrom.com), verranno accettate in ordine di arrivo fino a esaurimento dei posti disponibili.

### Per informazioni e iscrizioni:

Sig. Umberto Pravatà cell.3491656978  
Sig. Andrea Loiacono cell.3387707450

## INNOVAZIONI IN ODONTOSTOMATOLOGIA:

### NUOVI STRUMENTI PIEZOELETRICI

Corso teorico pratico di chirurgia piezoelettrica

50 ECM FAD



Relatore:

**Dott. Alessandro Cipollina**

Sciacca (AG), 25 Gennaio 2020

08/10/2019

## PROGRAMMA DEL CORSO

Sabato 25 Gennaio

**Ore 9.00:** Presentazione dispositivi piezoelettrici;

**Ore 9.30:** «La chirurgia piezoelettrica

nelle varie discipline odontoiatriche»;

**Ore 10.30:** La preparazione del sito implantare

con strumentazione piezoelettrica *Esacrom*;

**Ore 11.00:** Live Surgery

**Ore 13.30:** Pausa pranzo

**Ore 14.30** Esercitazioni pratiche su simulatori con

inserti piezo con successivo inserimento impianti;

**Ore 16.30** Fine lavori.

In partnership con:



## CURRICULUM DEI RELATORI

**Dott. Alessandro Cipollina**



Docente di microchirurgia laser alla scuola di specializzazione in chirurgia orale diretta dal prof. Roberto Ferrari Università Guarhulos Sao Paulo ( Brasile).

Direttore del corso di perfezionamento “ Advanced Techniques and Biological Aspects in Implantology” e di dissezione su cadavere New Jersey Medical School.

Docente perfezionamento in “ Implantologia” e del Master in microchirurgia e chirurgia estetica Università.G d’Annunzio Chieti.

Dal 2010 responsabile discipline chirurgiche laserassistite dipartimento odontostomatologia ospedale “Cristo Re” di Roma.

Responsabile servizio odontostomatologia e chirurgia orale Istituto Clinico Locorotondo ( Pa) Membro del Team di ricerca su rigenerazione dei tessuti del Prof. Adriano Piattelli Univrità G d’Annunzio Chieti.

Visiting Professor Università Cattolica di Murcia cattedra ingegneria dei biomateriali( dir Prof. Matè Sanchez de Val.

Oral Presenter IADR 2008 (Toronto) 2010 ( Barcellona) con lavori originali su rigenerazione dei tessuti .

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

NOME.....

COGNOME.....

INDIRIZZO.....

CAP.....CITTA'.....PROV.....

TEL.....CELL.....

E-MAIL.....

C.F.....

P.IVA.....

CODICE SDI .....

I dati richiesti verranno inseriti nella nostra banca dati e potranno essere utilizzati per informarla di ulteriori iniziative formative e, più in generale, per comunicazioni.

Le chiediamo pertanto di voler sottoscrivere il consenso al trattamento dei suoi dati personali ai sensi dell'Art. 13 legge 675/96.

Data ...../...../..... Firma.....

Si prega di effettuare bonifico sul seguente C/C intestato ad Esacrom S.r.l.:

Banca di Credito Cooperativo della Romagna Occidentale  
Filiale di Imola Levante  
IBAN: IT18 T084 6221 003 00000 5002471

