

PRESENTAZIONE DEL CORSO

La mininvasività delle procedure chirurgiche rappresenta un obiettivo della moderna chirurgia e tale evoluzione è strettamente connessa con le evoluzioni tecnologiche e l'offerta di nuovi dispositivi chirurgici.

La chirurgia piezoelettrica ha rappresentato una vera rivoluzione non solo per la chirurgia dei tessuti duri, dove oggi riveste un ruolo irrinunciabile, ma anche per quella dei tessuti molli.

Scopo del corso è quello di illustrare ai partecipanti le evoluzioni della chirurgia piezoelettrica sia dal punto di vista delle prestazioni degli strumenti che da quello degli oggettivi vantaggi clinici con l'obiettivo di formare i discenti non solo con chiare e approfondite conoscenze dottrinali, ma anche con chiare linee guida operative per la pratica di tutti i giorni.

In partnership with:



ISTITUTO STOMATOLOGICO TOSCANO

Fondazione per la Clinica, la Ricerca e l'Alta formazione in Odontoiatria

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

ESACROM Srl - VIA ZAMBRINI, 6/A

40026 IMOLA (BO)

TEL. 0542 643527 - FAX. 0542/482007

E-MAIL: esacrom@esacrom.com

SEDE DEL CORSO:

Istituto Stomatologico Toscano

Via Padre Ignazio da Carrara, 39

Forte dei Marmi (LU) 55042

QUOTA DI PARTECIPAZIONE:

€ 250,00 iva inclusa

La quota comprende: corso teorico/pratico, coffee break, light lunch, attestato di partecipazione.

Per informazioni e iscrizioni:

Sig. Marini Maurizio cell .3938586068

E-mail: marketing@esacrom.com

La segreteria si riserva la facoltà di annullare o modificare il corso a causa di forza maggiore; ogni variazione sarà tempestivamente segnalata agli iscritti e in caso di annullamento la quota di iscrizione sarà totalmente rimborsata.

«LA CHIRURGIA PIEZOELETTRICA NELLO STUDIO ODONTOIATRICO

-
Presupposti biologici e procedure operative»

CORSO TEORICO – PRATICO

Relatore:

Prof. Ugo Covani



Forte dei Marmi (LU), 10 Novembre 2023

Presso
Istituto Stomatologico Toscano

PROGRAMMA DEL CORSO

10 Novembre 2023

8.30 Registrazione dei partecipanti;

9.00-10.30

- Introduzione all'energia piezoelettrica e al suo utilizzo in chirurgia orale (vantaggi biologici e vantaggi clinici);

10.30 Coffee break;

11.00-13.00

- Indicazioni di utilizzo della chirurgia piezoelettrica (chirurgia del seno mascellare, estrazione dentarie, chirurgia delle cisti dei mascellari, chirurgia endodontica, chirurgia parodontale, split technique, preparazione del sito implantare);

13.00-14.00 Lunch break;

14.00-16.00

- Esercitazione pratica con piezoelettrico;

16.00-18.00

- Domande dei partecipanti e discussione degli argomenti con approfondimento di argomenti scelti dai partecipanti.

CURRICULUM DEI RELATORI

PROF. UGO COVANI



Il prof. Ugo Covani è laureato in Medicina e Chirurgia ed ha conseguito la specializzazione in Chirurgia e in Stomatologia.

Da oltre quarant'anni esercita la Professione con una pratica limitata alla patologia chirurgica, dapprima come medico ospedaliero e poi come docente universitario avendo ricoperto, a vario titolo durante la sua carriera, incarichi di insegnamento presso le Università di Genova, Milano e Pisa, dove ha concluso la carriera come Professore ordinario.

È oggi Professore Straordinario di Malattie Odontostomatologiche e Direttore dei Corsi Post-Universitari di Odontoiatria presso l'Istituto Stomatologico Toscano di Unicamillus (International Medical University in Rome)

Autore di 5 libri ed altrettanti capitoli di libro, ha dato alle stampe quasi 400 articoli scientifici, metà dei quali su riviste internazionali.

Relatore nazionale e internazionale, ha tenuto centinaia di conferenze nei cinque continenti.

SCHEDA D'ISCRIZIONE

NOME.....

COGNOME.....

DATI FATTURAZIONE

RAGIONE SOCIALE.....

INDIRIZZO.....

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

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

E-MAIL.....

C.F.....

P.IVA.....

CODICE S.D.I.....

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'RGDP legge 679/2016.

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

Si prega di effettuare bonifico sul C/C intestato ad ESACROM Srl, Banca di credito cooperativo della Romagna Occidentale Filiale di Imola Levante - C/C 500247
IBAN: IT18 T084 6221 003 00000 5002471