

CORSO TEORICO PRATICO

FOCUS ON CRESTAL SINUS LIFT: CAS/LAS KIT

Relatore **Gaetano Iannello**

19 MARZO 2021

HOTEL BRISTOL PALACE-GENOVA

8

CREDITI ECM





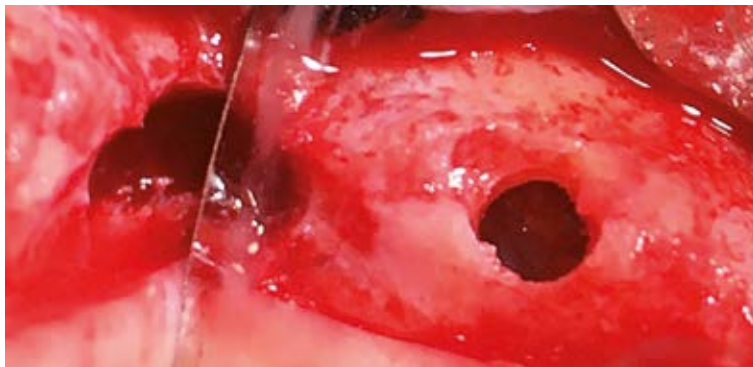
Dott. Gaetano Iannello

Curriculum Vitae Laureato con Lode in Odontoiatria e Protesi Dentaria presso l'Università di Messina. Master di II livello in "Riabilitazioni Orali Complesse" presso l'Università di Catania. Perfezionato in Chirurgia Odontostomatologica con il Prof. E. Panzoni presso CTO Firenze. Ha frequentato corsi di perfezionamento in Protesi con il Prof. Passamonti, in Anatomia chirurgica con il Prof. J.F. Gaudy (Parigi), in Implantologia e Protesi implantare con il Dott. G.P. Vincenzi ed il Dott. R. Cocchetto, in Chirurgia Parodontale e Mucogengivale con il Prof. Zucchelli. Professore AC presso l'Università degli Studi di Messina negli anni 2013/14, 2014/15, 2016/17. Relatore in Corsi e Congressi Nazionali ed Internazionali. È autore di articoli scientifici su riviste Internazionali. Svolge la libera professione occupandosi prevalentemente delle discipline chirurgiche, parodontali ed implantologiche, nonché di protesi estetica ed impianto supportata. Presidente Nazionale Osstem AIC 2017-2019.

Abstract La riabilitazione implanto-protetica dei settori laterali superiori rappresenta una delle sfide principali della moderna odontoiatria. Ci sono casi dove l'inserimento degli impianti non trova una sufficiente disponibilità verticale di osso e non sono indicate tecniche chirurgiche di aumento verticale di cresta, oppure, dove in conseguenza delle estrazioni dentarie, in questa regione si può spesso osservare una considerevole pneumatizzazione del seno mascellare con conseguente relativa impossibilità di inserire impianti. Per questo motivo, si rende necessario eseguire un rialzo del pavimento del seno mascellare con contestuale inserimento di impianti.

VENERDÌ 19 MARZO 2021

- 08.30 RegISTRAZIONI partecipanti
- 09.00 - 11:00 Anatomia, Fisiologia e Reperi Vascolari
- 11.00 - 11.30 Coffee Break
- 11.30 - 13.00 Determinanti Radiologiche: 2D vs 3D
- 13.00 - 14.00 Lunch Buffet
- 14.00 - 17.00 Parte Pratica su modello
- Procedura Mini-Invasiva con Il CAS-KIT
- Procedura Mini-Invasiva con il LAS-KIT
- Tecniche di Approccio al seno mascellare
- Strumenti per Sinus Lift
- 17.00 Termine lavori lavori e compilazione ECM



SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO IANNELLO GENOVA

Compilare in STAMPATELLO in tutte le sue parti e inviare:
via **FAX** al numero 010 3514044 - via **MAIL** iscrizioni@bbvitalia.com
via **POSTA** BBV Italia Srl Piazza della Vittoria, 12/2 16121 Genova

PER ISCRIZIONI ON-LINE PUNTA IL TUO SMARTPHONE SUL QR CODE

Le iscrizioni saranno ritenute valide solo se accompagnate dalla quota di iscrizione o dalla fotocopia del bonifico.



.....
NOME

.....
SESSO

.....
DATA DI NASCITA (GG/MM/AA)

.....
COGNOME

.....
PROVINCIA DI NASCITA

.....
COMUNE DI NASCITA

.....
COMUNE DI RESIDENZA

.....
PROVINCIA DI RESIDENZA

.....
NAZIONE DI RESIDENZA

.....
INDIRIZZO DI RESIDENZA

.....
N° CIV. DI RESIDENZA

.....
CODICE FISCALE

.....
PARTITA IVA

.....
ISCRIZIONE ALL'ORDINE/ALBO DI

.....
N°

.....
SEZIONE ANDI DI APPARTENENZA

.....
DISCIPLINA

.....
STATUS LAVORATIVO

.....
INTESTAZIONE STUDIO

.....
INDIRIZZO STUDIO

.....
CAP

.....
COMUNE STUDIO

.....
PROVINCIA STUDIO

.....
NAZIONE STUDIO

.....
TELEFONO STUDIO

.....
CELLULARE

.....
E-MAIL STUDIO

Autorizzo l'uso dei miei dati personali per la spedizione di pubblicazioni tecniche e l'invio di mailing ai sensi della legge 196/03 sul trattamento dei dati personali.

.....
DATA

.....
FIRMA

INFORMAZIONI

Corso accreditato per 20 Odontoiatri

Quota partecipazione € 280 + IVA

In caso di mancata partecipazione verrà effettuato un rimborso al netto dei diritti di Segreteria (50% della quota di iscrizione iva compresa) solo se la disdetta scritta sarà pervenuta alla Segreteria entro e non oltre una settimana dallo svolgimento dell'evento. Le iscrizioni saranno ritenute valide solo se accompagnate dalla quota di iscrizione o dalla fotocopia del bonifico.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

- Assegno bancario **NON TRASFERIBILE**
- Bonifico bancario sul C/C Banca Carige S.p.A.
Intestato a: BBV Italia Srl
Codice IBAN IT03G0617501403000002652080
Causale: titolo data e nome e cognome del partecipante

Possibilità di prenotazione aerea e ferroviaria contattando la nostra segreteria al numero 010 3519024

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

bbv **BBV ITALIA** Piazza della Vittoria, 12/2 - 16121 Genova
bbv italia Tel. 010 354556 - Fax 010 3514044
iscrizioni@bbvitalia.com

PROVIDER ECM FOR.MED. SRL n 4695

SEDE DEL CORSO

HOTEL BRISTOL PALACE

VIA XX SETTEMBRE, 35 GENOVA

