



ESTHETIC DIGITAL INNOVATION

09 GIUGNO 2023

NH HOTEL VILLA CARPEGNA
Via PIO IV 6 ROMA

Con il patrocinio gratuito di



4.9
ECM

PROGRAMMA CONGRESSO

8.30-8.50	<i>Registrazione partecipanti</i>
8:50-9.10	<i>Presidente del Congresso Dott. Gilberto Triestino (Pres. ANDI Roma) Saluti delle autorità</i>
9:10-9.50	<i>Moderatori: Dott. Roberto Kol, Prof. Vasilios Kaitsas, Prof. Nicola Illuzzi Dott. Roberto Pistilli RIABILITAZIONE DEI MASCELLARI ATROFICI NELLE AREE AD ALTA VALENZA ESTETICA: TESSUTI DURI E MOLLI UN BINOMIO IMPRESCINDIBILE</i>
9:50-10.30	<i>Dott. Stefano Granata RIABILITAZIONI COMPLESSE NELL'ERA DIGITALE: NUOVE STRATEGIE</i>
10:30-11.10	<i>Dott. Maurizio Grande LE NUOVE PIATTAFORME DIGITALI NELLA PROGETTAZIONE IMPLANTO PROTESICA MULTIDISCIPLINARE</i>
11:10-11.40	<i>Coffee break</i>
11:40-12.20	<i>Dott. Maurizio De Francesco L'EQUILIBRIO DELL'ODONTOIATRIA MODERNA: COME I FLUSSI DIGITALI CHIRURGO-PROTESICI POSSONO DARE RISULTATI PREDICIBILI</i>
12:20-13.00	<i>Dott Gianluca Delli Ficorelli INTEGRAZIONE ESTETICA NELLA RIABILITAZIONE PROTESICA</i>

13:00-13.45	Lunch
14:30-15.10	<i>Moderatori: Dott. Giuseppe Marano, Dott. Giovanni Ghirlanda, Dott. Claudio Lollobrigida</i> Dott Luca Toselli LA CHIRURGIA GUIDATA IN ZONA ESTETICA
15:10-15.50	Dott. Alessandro Agnini, Dott. Andrea Agnini IL RUOLO DELL'INNOVAZIONE TECNOLOGICA NELLA GESTIONE DELLA ZONA ESTETICA
15:50-16.30	Dott. Paolo Torregrossa L'IMPORTANZA DEL MINDSET DIGITALE NELL'ODONTOIATRIA MODERNA
16.30-17.10	Prof. Luigi Gallo ESTETICA E FUNZIONE
17.10-17.30	Fine lavori e compilazione questionario ECM
13.45-14.00 14.00-14.30 17:30-18.45	SPAZIO SINDACALE ANDI ROMA ASSICURAZIONE PROFESSIONALE SESSIONE POSTER e PREMIAZIONE VINCITORE 1000 EURO SESSIONE NO ECM

A seguire **APERITIVO IN PISCINA CON MUSICA**

Obiettivo formativo: 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.

Categoria professionale: Odontoiatri, Igienisti Dentali. **Responsabile Scientifico:** Dott.ssa Angela Maria Camilla Caputo

QUOTA D'ISCRIZIONE

Early Bird Registration

ENTRO IL 23/05

SOCI (ANDI, SIMEO, SIRIO, AGISI, SIPRO) € **30,00**
IGIENISTI DENTALI di Soci iva inclusa

NON SOCI € **80,00**
IGIENISTI DENTALI di non Soci iva inclusa

STUDENTI GRATUITO

Late Bird & On Site Registration

SOCI (ANDI, SIMEO, SIRIO, AGISI, SIPRO) € **70,00**
IGIENISTI DENTALI di Soci iva inclusa

NON SOCI € **120,00**
IGIENISTI DENTALI di non Soci iva inclusa

STUDENTI GRATUITO

INFORMAZIONI E ISCRIZIONI

MODALITA' DI PAGAMENTO

BONIFICO BANCARIO

Intestato a: ANDI ROMA SERVIZI S.r.l.

Banco di Desio e della Brianza

IT26Vo344003217000000269300

Una volta effettuato il bonifico inviare distinta
alla segreteria organizzativa:

segreteria@andi.roma.it o 3804751469

LA QUOTA D'ISCRIZIONE COMPRENDE:

- > Partecipazione alle sessioni scientifiche.
- > Accesso all'area espositiva.
- > Accesso ai servizi ristorativi previsti
c/o sede congressuale.

SEGRETERIA CULTURALE

E RESPONSABILE SCIENTIFICO

Dott.ssa Angela Maria Camilla Caputo

Dott. Gilberto Triestino *Presidente ANDI Roma*

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

ANDI ROMA Via G.L. Squarcialupo, 11

Tel. 0644252535 Cell. 3804751469

segreteria@andi.roma.it

PROVIDER ECM

ANDI Roma Servizi srl Provider n. 1301

Cell. 3804751469 Tel. 0644252535

andiromaserviziprovider@gmail.com

Si ringrazia per il contributo non condizionante

Platinum

align™

 **COMETA**
DISTRIBUZIONE

 **MEGA GEN** Italia


Oris Broker

Gold

 **estidental**
 **FME**
Medical Devices
Prodent Italia

straumanngroup

 **texka**
by GlobalD

Silver


ALTER FORMAZIONE
ENTE ACCREDITATO REGIONE LAZIO

 **Bioactive**

 **biohorizons**
camlog

 **X**
BIOMAX
AVANTI CURA

btk 

Burzacchi
Gruppen enda

 **Colgate**

DEORE
biomaterials



EDIZIONALE.E.

 **HENRY SCHEIN**
Krugg

 **I.E.S.S.**
GROUP

 **INTRA-LOCK**
SYSTEM EUROPA

kuraray

Noritake

ORTHO
SYSTEM

Laboratorio specializzato in ortodonzia

 **Rossi**
Dental & Equipment

teknoroma

Scheda di iscrizione

Compilare la scheda di iscrizione in ogni sua parte ed inviarla a: ANDI ROMA email: segreteria@andi.roma.it o Whatsapp 3804751469

N.B. Tutti i campi sono obbligatori. SCRIVERE IN STAMPATELLO

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo _____

Codice Fiscale _____ P. IVA _____

CODICE SDI _____ PEC _____

E-mail _____

Indirizzo _____ CAP _____

Comune _____ Prov _____ Cellulare _____

Reclutato da (solo se reclutato, indicare nome azienda commerciale reclutante) _____

☐ Socio ANDI Tessera n _____ ☐ Socio SIMEO ☐ Socio SIRIO ☐ Socio AGISI ☐ Socio SIPRO ☐ Non Socio
☐ Studente ☐ Igienista Dentale di Socio ANDI Tessera n _____ ☐ Igienista Dentale di non Socio

Modalità di pagamento

L'iscrizione ai corsi avviene formalizzando il pagamento mediante bonifico bancario intestato a:

ANDI ROMA SERVIZI SRL IBAN: IT26V0344003217000000269300

Inviare copia bonifico al n° 3804751469 oppure tramite mail a segreteria@andi.roma.it

Informativa sulla Privacy: Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel modulo ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Firma _____