



# CORSO DI CHIRURGIA IMPLANTARE

## CORSO TEORICO - PRATICO SU PAZIENTE

2-3-4 dicembre 2021  
AeffeMed - Poliambulatori Specialisti  
Via Omero, 2  
Tuglie (LE)

**Dr. Francesco Di Donato**  
**Dr. David Marri**

### QUOTA PARTECIPAZIONE

• € 2.450,00 + IVA

Acconto del 50% € 1.225,00 + IVA a conferma dell'iscrizione

Saldo del 50% € 1.225,00 + IVA 20 gg prima dell'inizio del corso

### LA QUOTA DI PARTECIPAZIONE COMPRENDE:

- pernottamento in hotel per 3 notti
- coffee break
- light lunch di venerdì e sabato
- cena di sabato sera
- materiale per eseguire gli interventi chirurgici (Tray chirurgico), Physiodispenser e contrangoli per implantologia 20:1.

### LA QUOTA DI PARTECIPAZIONE NON COMPRENDE :

viaggio per il raggiungimento della sede del corso, l'assicurazione obbligatoria per la pratica chirurgica valida nei paesi della Comunità Europea e lo strumentario chirurgico personale.

### MODALITA' DI PAGAMENTO:

Per confermare la partecipazione inviare la scheda di iscrizione compilata unitamente alla copia del bonifico bancario a favore di Kristal S.r.l.

Causale: "Corso Tuglie dicembre 2021"

Banca BPM:

IBAN: IT 81S 05034 13900 0000 00003463

### DISDETTA E RIMBORSO:

La disdetta va comunicata all'indirizzo email:  
m.passera@kristalsrl.net

### Modalità di rimborso:

40 gg prima dell'inizio del corso: 50% della quota;  
30 gg prima dell'inizio del corso: 30% della quota;  
al di sotto dei 20 gg: la quota non sarà rimborsabile.

### INFORMAZIONI GENERALI

Il corso è riservato a Medici Chirurghi ed Odontoiatri.

Il numero massimo di partecipanti per poter effettuare il corso è 6.

L'azienda si riserva la possibilità di spostare la data del corso nel caso non si raggiunga il numero minimo di 4 partecipanti.

### ORARI DEL CORSO

- Giovedì ore 14-30 - 18.30
- Venerdì ore 09:00 - 18.30
- Sabato ore 09.00 - 18.30

### DOCUMENTI E MATERIALI NECESSARI PER PARTECIPARE AL CORSO

- Iscrizione all'Albo degli Odontoiatri
- Green pass;
- Assicurazione per la pratica della chirurgia implantare, valida nei paesi della Comunità Europea;
- Vestiario adeguato (pantaloni, cuffie, calzari);
- Strumentario chirurgico per gli interventi: divaricatore Langenbeck, Fara-beuf, divaricatore Minnesota, scollatore (consiglio tipo Prichard Hourigan), pinzette anatomiche (Adson atraumatica e con dente), portalama, porta aghi Castroviejo curva, Castroviejo dritto, forcipe curva, strumenti di elevazione del seno, porta lama a sezione tonde, scolla periostio BUSER;

## OBIETTIVO DEL CORSO

Il corso ha l'obiettivo di rafforzare le conoscenze di anatomia chirurgica e parallelamente avviare e perfezionare una molteplicità di tecniche chirurgiche applicate ai più attuali concetti di implantologia nelle condizioni cliniche più varie.

La figura del Tutor offrirà un rapporto di insegnamento personalizzato e a stretto contatto con il discente. Per ogni due partecipanti è presente un tutor di riferimento il quale si impegna ad implementare le capacità chirurgiche in una condizione operativa di totale sicurezza. Per ogni paziente trattato verrà eseguito in team l'analisi radiografica clinica e anamnestica per delineare un iter diagnostico e la formulazione di un piano di trattamento sostenuto da evidenza clinica e predicibilità procedurale.

Inoltre, i clinici partecipanti impareranno la preparazione di un campo chirurgico sterile con l'impiego ottimale dello strumentario. Questo al fine di permettere al corsista di acquisire la competenza e la sicurezza che serve per operare in autonomia nella propria pratica clinica quotidiana con metodologie aggiornate e predicibili.

---

### TUTOR

#### FRANCESCO DI DONATO



Laureato in Odontoiatria e Protesi Dentaria presso l'Università Tor Vergata nel 2001. Ottiene l'abilitazione nel 2002.

Ha frequentato il Reparto di Chirurgia Orale Maxillo Facciale presso l'Università Tor Vergata, cattedra Prof. Calabrese dal 2002 al 2007.

Master di Chirurgia Orale 2014-2017.

Tutor in vari corsi teorico-pratici su territorio nazionale ed internazionale.

Esercita la libera professione in Sannicola e Copertino (LE) e la sua attività clinica è orientata principalmente alla gestione di casi riabilitativi complessi.

#### DAVID MARRI



2018 Posgraduate in Protesi fissa su denti naturali ed Impianti Università vita e salute- San Raffaele

2017 Posgraduate in Parodontologia e chirurgia mucogengivale Università vita e salute-San Raffaele- Milano

2016 Postgraduate in Laser Therapy Università vita e Salute-San Raffaele Milano

2015 Corso di implantologia Zigomatica Noris Ospedale Galeazzi Milano

2013 Advance course in implant dentistry and Prosthodontics Loma Linda University (USA)

2011 Certificate in Advance Implantology UCLA University Los Angeles

2010 Posgraduate in Oral Implantology UCLA university Los Angeles (USA)

2004 Corso di perfezionamento in chirurgia Orale e tecniche implantari Università di Firenze

2002 Corso di perfezionamento in odontoiatria generale negli adulti Università di Barcellona

2001 Laurea specialistica in Odontoiatria e protesi dentaria presso l'Università di Barcelona.

Svolge l'attività professionale a Firenze e a Riccione presso lo studio Oral Institute da lui creato e la sua attività è dedicata principalmente alla chirurgia orale avanzata e all'implantologia.

## ■ PROGRAMMA DEL CORSO

**Giovedì 2 dicembre 2021 - dalle ore 14.30 alle ore 18.30**

Vengono presentati i casi clinici candidati alla chirurgia e viene condotta una discussione approfondita per delimitare i piani di trattamento ideali. Sulla base delle tematiche associate alle terapie programmate, verranno presentate lezioni sulle diverse tecniche chirurgiche o protesiche di interesse per il gruppo. La finalità del primo incontro è stabilire un team-building e comprendere al meglio le esigenze e le necessità di ciascun corsista.

Nella prima giornata è quello di illustrare il Protocollo Chirurgico standard e le sue applicazioni nella gestione dei tessuti e nel corretto posizionamento dell'impianto BIO IMPLANT.

- Tecnica anestesiológica
- Gestione dei tessuti molli e duri
- Preservazione alveolare
- Protocollo chirurgico standard
- Sutura dei lembi
- Gestione post-operatoria del paziente

**Venerdì - 2° giorno e Sabato - 3° giorno (dalle ore 09:00-18.30)**

Interventi di chirurgia implantare su paziente in equipe. Gli operatori svolgono il ruolo di primo e secondo operatore, a rotazione, sotto supervisione di un Tutor e, compatibilmente con il profilo dell'operatore, potranno essere eseguiti:

- Preparazione del paziente e dell'ambiente chirurgico;
- Sedazione enterale e parenterale;
- Posizionamento implantare;
- Osteotomie;
- Rigenerazione guidata;
- Gestione dei tessuti molli;
- Incisioni di rilascio periostale;
- Impianti post-estrattivi;
- All-On-4;
- Rigenerazione con membrane e riempitivo osseo;
- Varie ed eventuali.

**KRISTAL**  
IMPLANTOLOGY - ORTHODONTICS



## SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO 2-3-4 DICEMBRE - Tuglie (LE)

Per informazioni telefonare al n. +39.378.3027180 oppure scrivere a m.passera@kristalsrl.net

Per iscriversi compilare il form sottostante e inviare via mail a m.passera@kristalsrl.net

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Ragione sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ PR \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ Codice univoco / PEC \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### INFORMATIVA PRIVACY

ESTRATTO Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016 del 27 aprile 2016 (GDPR). Informativa completa reperibile su kristalsrl.net

Kristal S.r.l. (P.IVA 01758890493), in qualità di titolare del trattamento, è a sua disposizione per qualsiasi integrazione o chiarimento alla presente informativa. 1. Oggetto del trattamento. Il Titolare unicamente i dati conferiti direttamente dall'interessato. Non saranno acquisiti dati da terzi.

2. Finalità del trattamento. I Suoi dati verranno trattati dal Titolare per le seguenti finalità:

- iscrizione corsi formativi ed attività organizzative e amministrative correlate (base di legittimazione: adempimenti contrattuali e obblighi di legge);

- trasmissione di comunicazioni periodiche a mezzo e-mail (base di legittimazione: legittimo interesse di informare su nuovi prodotti o servizi). Per questo trattamento le è garantito potrà esercitare in ogni momento il diritto di opposizione.

Il Titolare tratterà i dati personali per il tempo necessario per adempiere alle finalità descritte e li conserverà per 10 anni poiché previsto dall'art. 2220 del codice civile e dalla normativa fiscale.

3. Modalità di trattamento. Il trattamento dei Suoi dati personali è realizzato sia con mezzi tradizionali che con l'utilizzo di tecnologie telematiche. In nessun caso saranno effettuati trattamenti automatizzati.

4. Accesso ai dati. I Suoi dati potranno essere trattati da dipendenti e collaboratori del Titolare, nella loro qualità di autorizzati o incaricati del trattamento.

I dati potranno essere comunicati a fornitori che svolgono per conto nostro attività che implicano il trattamento dati. Questi soggetti sono selezionati, qualificati e vincolati alla necessaria riservatezza e alle finalità previste dai servizi affidati. L'elenco aggiornato dei responsabili è disponibile presso la sede operativa di Via Edison n. 14, 20090 Trezzano sul Naviglio.

5. Diritti dell'interessato. Ai sensi degli articoli 13, comma 2, lettere (b) e (d), 15, 18, 19 e 21 del Regolamento, si informa l'interessato che potrà qualsiasi momento, esercitare i diritti:

a. di accesso ai dati personali;

b. di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che la riguardano;

c. di opporsi al trattamento;

d. alla portabilità dei dati;

e. di revocare il consenso, ove previsto: la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca;

f. di proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy).

6. Modalità di esercizio dei diritti. Potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti inviando: una raccomandata a.r. a Kristal S.r.l., Viale Edison n. 14, 20090 Trezzano sul Naviglio MI oppure una e-mail all'indirizzo marketing@kristalsrl.net

Dichiaro di aver letto l'informativa. Data \_\_\_\_\_

Acconsento

Non acconsento

Firma \_\_\_\_\_