

# 3D DAY SIRIO

IX EDIZIONE

SABATO 17 NOVEMBRE 2018

The Westin Palace - Milano  
Piazza della Repubblica, 20

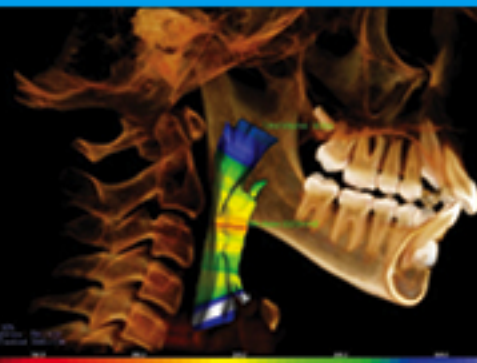


# 3D DAY SIRIO

IX EDIZIONE

SABATO 17 NOVEMBRE 2018

The Westin Palace - Milano  
Piazza della Repubblica, 20



MEDIA PARTNER **IXIOS**

CON IL PATROCINIO



**SIRIO** RADIOLOGIA  
IN ODONTOIATRIA  
MILANO-SARONNO

[www.sirioradiologiadentale.it](http://www.sirioradiologiadentale.it)

**Attualità nel trattamento  
odontostomatologico e chirurgico  
maxillo facciale delle OSAS**

SEGRETARIA SCIENTIFICA

Prof. Damaso Caprioglio

Partecipazione gratuita prescrizione obbligatoria

Evento in fase di accreditamento ECM

- 08.30 Registrazione
- 09.00 D. Caprioglio, A.B. Gianni, A. Senna  
Introduzione e presentazione della giornata  
I sessione  
**Terapia odontostomatologica**  
Presidenti di seduta  
G. Garattini, M. Mantero, L. Levitri
- 09.15 G.P. Farronato  
**Tattamento odontostomatologico delle OSAS in età pediatrica**
- 09.35 E.G.Mancini  
**Tattamento odontostomatologico delle OSAS nell'adulto**
- 09.55 F. Milano  
**Attualità e Revisione della letteratura**
- 10.15 Discussione
- 10.45 Coffee break  
II sessione  
**Terapia chirurgica maxillo-facciale**  
Presidenti di seduta  
F. Biglioli, A. Bozzetti, L. Pignataro
- 11:00 A.B. Gianni  
**Avanzamento bimaxillare**
- 11:20 B. Brevi  
**Osteodistrazione e chirurgia ancillare**
- 11:40 D. Rossi, M. Romano  
**Nuove tecnologie e Revisione della letteratura**
- 12:00 Discussione
- 12:15 **La terapia odontostomatologica e chirurgica maxillo-facciale vista dagli altri specialisti**  
M. Mantero Pneumologo  
M. Zucconi Neurologo medico del sonno  
L. Pignataro Otorinolaringoiatra  
E. Tobaldini Medico internista
- 13.00 **Take Home message**  
A. Gianni, A. Senna
- 13.30 Test ECM  
Chiusura lavori



scheda d'iscrizione

**3D DAY**  
**SIRIO**

SABATO  
17 NOVEMBRE  
2018

Segreteria organizzativa: SIRIO  
tel. 02 20.47610 r.a.

L'iscrizione al corso è **GRATUITA**.  
Preiscrizione obbligatoria ai fini ECM.

Compilare in stampatello e inviare via  
fax al numero: **02 29512569**

o via mail:

**segreteria@sirioradiologiadentale.it**

**DATI DEL PARTECIPANTE**

NOME.....

COSNOME.....

COD. FISC.....

INDIRIZZO.....

CITTÀ.....

CAP.....

E-MAIL.....

TEL.....

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 art. 13, SIRIO al quale titolare del trattamento, la informa che i dati da Lei forniti saranno conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla nostra società per finalità connesse e strumentali alla gestione dei rapporti con la clientela, quali invio di materiale pubblicitario, commerciale e/o promozionale o per lo svolgimento del corso derivante dalla nostra attività nonché per finalità connesse agli obblighi previsti da leggi e regolamenti. La informiamo inoltre che ai sensi del art. 23 del D. Lgs. 196/2003, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare i Suoi dati o opporsi al utilizzo degli stessi, se trattati in violazione della legge.

Barrare in caso di negazione del consenso

DATA.....

FIRMA.....



**Medical Services srl**  
Tel. 02 5307427  
info@medicalecm-services.it