

3D DAY SIRIO

..... X EDIZIONE

SABATO 9 NOVEMBRE 2019

The Westin Palace - Milano
Piazza della Repubblica, 20

3D DAY SIRIO

..... X EDIZIONE

SABATO 9 NOVEMBRE 2019

The Westin Palace - Milano
Piazza della Repubblica, 20



i-CAT

PLANMECA



ExamVision

Anatomage
Invivo5

3Diagnosys

MEDIA PARTNER DOCTOR OS

PATROCINI RICHIESTI



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI MILANO



OMCeO
Milano
Osteo Maxillofaciale
e degli Occlusivi



ASSOCIAZIONE NAZIONALE DENTISTI ITALIANI
SOCIETÀ ITALIANA DI MALOCCLUSIONE E ORTOGONIA



www.sirio-online.com



SOCIETÀ ITALIANA CHIRURGIA MAXILLOFACCIALE

SIRIO

RADIOLOGIA
IN ODONTOIATRIA
MILANO-SARONNO

www.sirioradiologiadentale.it

IMPIANTI ZIGOMATICI MITO O REALTÀ?

SEGRETARIA SCIENTIFICA

Prof. Damaso Caprioglio

PARTNER



NORIS Medical®
ENGINEERED FOR HEALTH

Partecipazione gratuita preiscrizione obbligatoria

Evento in fase di accreditamento ECM

- 08.30** Registrazione
- 09.00** **D. Caprioglio, A. B. Gianni, A. Senna**
Introduzione e presentazione della giornata
- Presidenti di seduta
A. Bozzetti, A. Bianchi, R. Vinci
- 09.15** **F. Gallo**
Indicazioni e programmazione del caso in implantologia zigomatica
- 09.40** **F. Grecchi**
Tecnica chirurgica step by step
- 10:05** **A. Bolzoni**
Implantologia zigomatica guidata
- 10:30** **A. Baj**
Implantologia zigomatica nei pazienti oncologici
- 11.00** Coffee break
- Presidenti di seduta
L. Francetti, F. Biglioli, E. Romeo
- 11:15** **F. Zingari**
Carico immediato o differito? Problematiche protesiche
- 11.40** **M. Rasia dal Polo**
Complicanze nell'implantologia zigomatica
- 12:05** **M. Del Fabbro, S. Taschieri**
Risultati a distanza e revisione della letteratura
- 12.30** **A. B. Gianni, C. Maiorana**
Take Home message
- 13.00** Test ECM
- Chiusura lavori



3D DAY
SIRIO

SABATO
9 NOVEMBRE
2019

Segreteria organizzativa: SIRIO
tel. 02 20.47.610 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.....

COGNOME.....

COD. FISC.....

INDIRIZZO.....

CITTÀ.....

CAP.....

E-MAIL.....

TEL.....

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 art. 13, SIRIO srl 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 amministrativo, 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 all'utilizzo degli stessi, se trattati in violazione della legge.

☐ Barrare in caso di negazione del consenso

DATA.....

FIRMA.....



Medical Services srl
Tel. 02 5397427
info@medicalecmsservices.it