

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Titolo:

**ASPETTI
INTERDISCIPLINARI TRA
PARODONTOLOGIA
E ORTODONZIA**

Relatore: **Dr. Roberto Rotundo**

Nome _____

Cognome _____

Rag. sociale _____

Indirizzo _____

Località _____ Prov. _____

Socio: **ANDI 2017** **Aio 2017**

Prof. del Sorriso 2017 **Stud.CLOPD**

Altro _____

Cod. Fisc. _____

P.Iva. _____

Tel. _____

email: _____

Acconsento al trattamento dei miei dati personali
(art. 7 D. lgs 196/03)

data _____

Firma _____

Si ringraziano:



Programma culturale 2017

Sabato 11 Marzo 2017 Dr. A. Chierico
Parodontologia e implantologia

Sabato 20 Maggio 2017 Dr. V. Russo
Il marketing odontoiatrico e le neuroscienze.

Sabato 27 Maggio 2017 Dr. Piero Venezia
L'Evoluzione digitale in protesi.

Sabato 21 Ottobre 2017 Dr. Roberto Rotundo
Rapporti tra parodontologia e ortodonzia

Sabato 4 Novembre 2017 Dr. A. Monari
Conservativa

Altri eventi culturali 2017

Sabato 02 Dicembre 2017 Dr. Giano Ricci
Rigenerazione Parodontale

Sabato 16 Dicembre 2017 Dr. Loi - Dr. Cannizzaro
Implantologia e protesi



Sede provinciale di Catania
Francesco Gurrera



**ASPETTI
INTERDISCIPLINARI
TRA PARODONTOLOGIA
E ORTODONZIA**

Dr. Roberto Rotundo

Plaza Hotel
V.le Ruggero di Lauria, 43
Catania
Sabato 21 Ottobre 2017

Con il patrocinio di:





CV Dr. Roberto Rotundo

ROBERTO ROTUNDO, ha conseguito la laurea con lode in Odontoiatria e Protesi Dentaria presso l'Università degli Studi di Siena nel 1996. Ha partecipato in qualità di relatore a congressi Nazionali ed Internazionali ed è autore di oltre 100 pubblicazioni scientifiche su riviste italiane e straniere. Vincitore di importanti premi scientifici, tra i quali la Young Investigator Stipend by Swiss Society of Periodontology (Europario 3, Ginevra) nel 2000 ed il prestigioso Jacard-EFP Research Prize in Periodontology per la migliore ricerca scientifica (Europario 6, Stoccolma) nel 2009. E' Socio Attivo della Società Italiana di Parodontologia (SIdP). Attualmente è Honorary Lecturer & Consultant presso il Department of Periodontology dell'Eastman Dental Institute, University College of London (UK) e Visiting Professor at Short Term Course in Orthodontics, Aarhus University (DK). Dal 1997 svolge attività specialistica in Parodontologia ed Implantologia in Firenze e dal 2005 svolge attività didattica privata nel proprio Corso Annuale di Parodontologia Clinica.

Abstract I pazienti preposti alla terapia ortodontica possono a volte presentare condizioni parodontali tali da richiedere l'intervento del parodontologo. Fondamentale è innanzitutto la corretta terminologia che sia l'ortodontista che il parodontologo devono usare al fine di poter eseguire un'appropriate diagnosi e piano di trattamento. Da un punto di vista terapeutico è possibile considerare problematiche parodontali a carico di denti non ancora erotti e di denti parzialmente o totalmente erotti: ad ogni condizione patologica parodontale, specifiche tecniche chirurgiche ed ortodontiche possono essere eseguite al fine di risolvere il difetto presente o ridurre la probabilità che questo si manifesti nel tempo. Dall'altra parte, pazienti affetti da patologie parodontali possono ricevere un trattamento ortodontico durante o subito dopo la fase attiva della terapia parodontale al fine di migliorarne il risultato sia estetico (allineamento dentale) che funzionale (igiene orale domiciliare facilitata).

- 08.30 Registrazione Partecipanti
Saluto Autorità
- 09.30 Approcci parodontali in
pazienti adolescenti
programmati per l'ortodonzia
- 12.00 coffee break
- 13.00 Approcci parodontali in
pazienti adulti
programmati per l'ortodonzia
- 15.30 fine lavori

programma

QUOTE DI ISCRIZIONE AL CORSO

Soci AIO, ANDI e Prof. del Sorriso **GRATUITO**

È obbligatorio essere in regola con il tesseramento 2017 quindi esibire documento comprovante l'avvenuto pagamento della quota annuale

Studenti **GRATUITO**

È obbligatorio esibire documento comprovante l'iscrizione universitaria

Non soci **€ 50,00**

È obbligatoria la preiscrizione
(**POSTI LIMITATI**)

MODALITÀ DI ISCRIZIONE AL CORSO

Il pagamento va effettuato a
Consorzio Professionisti del sorriso
IBAN: **IT 34 H 03268 16900 052994056240**
Causale: **Corso 21 Ottobre 2017**

La scheda di iscrizione, completa di tutti i dati richiesti, va inviata via fax, email o in busta chiusa alla:

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



Professionisti del sorriso

Sig.ra Enza Zuccarello
mobile: **3401068732** - fax: **095530581**
segreteriadentisticonsorziati@gmail.com
www.professionistidelsorriso.eu
www.facebook.com/professionistidelsorriso

**SI RACCOMANDA LA MASSIMA PUNTUALITÀ AL FINE
DI CONSENTIRE IL CORRETTO SVOLGIMENTO
DEI LAVORI SCIENTIFICI**