

Si ringrazia



Via Bissolati, 111/A - 26100 Cremona  
Tel. 0372 24915 / 531787 / 531788 - Fax 0372 22637  
info@implamed.it - www.implamed.it

# NAPOLI

## 24 maggio 2008

**Studio associato Garganese**  
Via Riviera di Chiaia, 18 - Napoli

Relatore:  
**Dr. Nicola Garganese**

Odontotecnico:  
**Vincenzo Persico**



**NAPOLI**  
**24 maggio 2008**

**Studio associato Garganese**  
Via Riviera di Chiaia, 18

**Relatore: Dr. Nicola Garganese**

Medico chirurgo odontostomatologo. Sin dall'inizio della sua attività professionale si è dedicato all'implantologia orale seguendone gli orientamenti scientifici e la pratica clinica più avanzata, sia in Italia che all'estero (particolare interesse ha dedicato allo sviluppo della tecnica dei mini-rialzo con osteotomi di Summers). Nel 2006 si perfeziona in implantologia elettrosaldatura presso l'Università degli studi G. D'Annunzio di Chieti. Oggi è autore di varie comunicazioni in congressi nazionali ed internazionali e di pubblicazioni su riviste scientifiche sia italiane che estere. Esercita la libera professione in Napoli e, limitatamente alla chirurgia implantare più complessa, collabora con più studi professionali.

## PROGRAMMA

- 9.00** Registrazione dei partecipanti
- 9.30** Esecuzione orto, presa delle impronte, pianificazione degli interventi, valutazione con i partecipanti
- 10.30** Interventi chirurgici in videoconferenza
- 13.30** Controllo rx interventi eseguiti
- 14.00** Pausa pranzo
- 15.00** Esercitazioni pratiche di elettrosaldatura su modelli
- 16.00** Realizzazione in laboratorio e alla poltrona di protesi provvisorie dirette su paziente a cura dell'odontotecnico Vincenzo Persico
- 17.00** Presentazione dei casi clinici: tecniche di sollevamento parcellare del seno mascellare, tecniche per superamento del canale mandibolare
- 19.00** Chiusura sessione con discussione e programmazione casi eventualmente presentati dai partecipanti



# SCHEDA DI ISCRIZIONE

**CORSO DI IMPLANTOLOGIA ELETTROSALDATA**

**NAPOLI, 24 MAGGIO 2008**

**Costo del corso: € 200,00 + IVA**

**Pagamento tramite bonifico intestato a: Implamed S.r.l. San Paolo - Via Roma, 19 - 25027 Quinzano d'Oglio (BS) ABI 1025 - CAB 55070 - C/C 100000001223**

**Compilare in stampatello la presente scheda ed inviare per fax o e-mail a: Implamed S.r.l. - Via Bissolati, 111/A Fax 0372 22637 - e-mail: info@implamed.it**

**Agente di zona: Lino Pigliasco - Cell. 338 8946593**

**Agente di zona: Marco Raimondi - Cell. 335 5959337**

Cognome .....

Nome .....

Nato a ..... il .....

Cod. Fisc. ....

P.IVA .....

Qualifica .....

Disciplina .....

Indirizzo .....

CAP ..... Città ..... Prov. ....

Tel. .... Fax .....

e-mail .....

In base al D. Lgs. 196/2003 sulla tutela dei dati personali, autorizzo l'utilizzo dei miei dati per comunicazioni e/o invio di materiale informativo per posta elettronica in accordo con le finalità del corso. Autorizzo l'archiviazione dei miei dati nella banca dati Implamed S.r.l., essendo a conoscenza che in ogni momento potrò esercitare i diritti di cui al già citato D. Lgs. 196/2003 (accesso, modifica, cancellazione, opposizione al trattamento, ecc.), rivolgendomi tramite raccomandata a/r al responsabile del trattamento dei dati: Implamed S.r.l. - Via Bissolati, 111/A - 26100 Cremona.

Autorizzo

Non autorizzo

Data ..... Firma .....