

CORSO TEORICO-PRATICO

IMPLANTO- PROTESI BI-CONOMETRICA

THE NEXT GENERATION OF ORAL REHABILITATIONS

22 APRILE
2023
BARI



Relatore Dott.
**Alessandro
Greco**



Formazione e
Trainig pratico

PARTECIPA!



ABSTRACT

Gli strumenti utilizzati possono fare la differenza, quando si parla di riabilitazioni implantoprotesiche. Nel complesso panorama merceologico attuale, l'adozione di certi protocolli clinici deve essere il frutto di una ricerca ragionata, non di una fascinazione. La conometria vera, rappresenta oggi un nuovo standard qualitativo. Le sfide moderne, chirurgiche e protesiche, richiedono comprensione delle caratteristiche dei prodotti utilizzati e la loro corretta applicazione. Questa full-immersion è un percorso razionale condensato, che abbraccia la clinica, la meccanica, la biologia. Il partecipante è accompagnato nella formazione di un pensiero critico implanto-protesico e del know-how.



LOCATION

Centri Odontoiatrici Specialistici - Japigia
Via Giovanni Gentile, 46/c, 70126 Bari BA



PROGRAMMA

9.00 - 9.15: Benvenuto e registrazione.

9.15 - 10.45: - Analisi critica delle differenti morfologie implantari.

- Analisi critica delle differenti connessioni implantari.

- Analisi critica delle differenti soluzioni protesiche.

10.45 - 11.00: coffee break

11.00 - 12.45: A fondo nella conometria;

- Vantaggi e limiti delle soluzioni conometriche implantari e protesiche

- Chi, come cosa: dal caso routinario al full-arch

12.45-14.00: lunch break

14.00 - 15.30: - Toccare con mano la conometria - Esercitazioni pratiche

15.30 - 16.30: - Fino all'estremo: dove è possibile spingersi - Discussione casi

16.30 - 17.00: - Revisione - Question time - Consegna attestati - Contatti

PARTECIPAZIONE € 190,00 + IVA

MODULO D'ISCRIZIONE

CORSO TEORICO-PRATICO:
IMPLANTO- PROTESI BI-CONOMETRICA

22 APRILE 2023 - BARI



NOME.....

COGNOME.....

INDIRIZZO.....

CAP.....CITTA'.....PROV.....

TEL.....CELL.....

E-MAIL.....

C.F.....

P.IVA.....

S.D.I.....

I dati richiesti verranno inseriti nella nostra banca dati e potranno essere utilizzati per informarla di ulteriori iniziative formative e, più in generale, per comunicazioni. Le chiediamo pertanto di voler sottoscrivere il consenso al trattamento dei suoi dati personali ai sensi dell'Art. 13 legge 675/96.

Data/...../.....

Firma.....

Modalità di pagamento

Si prega di effettuare bonifico sul C/C intestato ad:

ALFADENT S.A.S.

Intesa San Paolo

IBAN: IT 61V0306941484100000008519

