



INCONTRI CULTURALI 2019

EDUCATION
"ANY" MORE
COMO

CORSO ACCREDITATO ECM

PER INFORMAZIONI

Segreteria organizzativa ECM

Lartevento srl
Via Leopardi, 12
20123 Milano
Tel. 02.84170682
Email: info@lartevento.it
www.lartevento.it



Con il contributo non condizionante di



Categoria professionale: Odontoiatri

Area di competenze: competenze tecnico professionali

Obiettivo ministeriale (n.18):

contenuti tecnico-professionali

conoscenze e competenze specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica

Malattie rare

EDUCATION "ANY" MORE

APRILE/DICEMBRE 2019



SEDE DELL'EVENTO:

Hotel Cruise
Via Giosuè Carducci, 3
Montano Lucino (CO)



CALENDARIO CORSI

28 SETTEMBRE 2019

DOTT. ROBERTO ROSSI

■ R2 GATE

"Applicazioni della chirurgia guidata dalla diagnosi all'estetica"

Corso teorico pratico
intera giornata
dalle 9.00 alle 16.00

5 OTTOBRE 2019

DOTT. FABRIZIO COLOMBO

■ MEMBRANE E SUTURE

"Rigenerazione ossea guidata: indicazioni, protocolli chirurgici e materiali disponibili".

Corso teorico pratico
intera giornata
dalle 9.00 alle 16.00

9 NOVEMBRE 2019

DOTT. ARMANDO PONZI

■ SOCKET SHIELD

"Socket Shield Technique: teoria e pratica"

Corso teorico pratico
intera giornata
dalle 9.00 alle 16.00

16 APRILE 2019

DOTT. MARZIO TODISCO

■ "La gestione dell'area estetica in terapia implantare"

4 GIUGNO 2019

DOTT. JASON MOTTA JONES

■ "Complicanze intra e post operatorie nella chirurgia estrattiva: si possono evitare?"

10 SETTEMBRE 2019

DOTT. LUCA BOSCHINI

■ "Autotrapianti e reimpianti: quando un dente hopeless diventa una risorsa"

3 DICEMBRE 2019

DOTT. JEAN LOUIS CAIROLI

■ "Risolvere i settori posteriori con l'adesione: il viaggio"

ORARI PERCORSI SERALI

Ore 19:30 Registrazione
Ore 20:00 Inizio Lavori

Ore 22:30 Discussione
Ore 23:00 Fine Lavori

MODULO DI ISCRIZIONE

NUMERO DI POSTI LIMITATI. VERRA' DATA LA PRECEDENZA ALLE PRIME ISCRIZIONI CHE PERVERRANNO TRAMITE MAIL.

DATI DEL PARTECIPANTE

NOME E COGNOME _____

DATA E LUOGO DI NASCITA _____

CELL (obbligatorio) _____

E-MAIL _____

PROFESSIONE _____

QUOTA: € 640 + IVA 22% (Tot. €780,80)

Il pagamento deve essere effettuato **SOLO TRAMITE BONIFICO BANCARIO** a favore di

LARTEVENTO SRL

IBAN. IT 25 S 05696 52120 00000 3528 X 77

BIC POSOIT22

CAUSALE: SERATE CULTURALI COMO

L'ISCRIZIONE DOVRA' ESSERE INVIATA TRAMITE MAIL ALL' UNICO INDIRIZZO DEDICATO: info@lartevento.it
COMPILATA ED ACCOMPAGNATA DALLA RICEVUTA DI BONIFICO.
SENZA QUESTI DOCUMENTI L'ISCRIZIONE SARA' CONSIDERATA NULLA.

DATI PER LA FATTURAZIONE (OBBLIGATORI)

INTESTAZIONE FATTURA _____

INDIRIZZO _____

CITTÀ _____ PROV. _____ CAP _____

CODICE FISCALE _____

P.IVA _____

CODICE UNIVOCO/PEC _____

- Per avere diritto ai crediti formativi ECM è obbligatorio: frequentare il 90% dell'intero ciclo formativo; rispondere correttamente almeno al 75% delle domande del questionario di apprendimento ECM; riconsegnare alla segreteria la modulistica debitamente compilata e firmata;
- La mancata partecipazione non comporta la restituzione della quota di iscrizione;
- La segreteria si riserva di annullare o rinviare il corso qualora non si dovesse raggiungere un num. minimo di partecipanti;
- L'iscrizione sarà confermata ad avvenuto pagamento.

Con la presente autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs 196/03 per finalità organizzative, fiscali, informative e ministeriali.

DATA _____ FIRMA _____