

DR. DANIELE MODESTI

Il Dott. Daniele Modesti, nasce a Roma il 02/05/1991, si diploma Odontotecnico e laurea in Igiene Dentale con Lode nel 2014 all'Università Cattolica del Sacro Cuore di Roma.

Esercita la libera professione in Milano e Livorno.

Socio AIDI e consigliere regionale Lazio nel triennio 2015 - 2018 e Lombardia nel triennio 2019 - 2021. Ha seguito diversi corsi di aggiornamento e perfezionamento, e tenuto diversi corsi come relatore per conto di AIDI su territorio nazionale.

Coautore del sito e blog di informazione www.ilmioigienistadentale.com



SCOPO DEL CORSO

Il corso si pone come obiettivo quello di far apprendere ai partecipanti le corrette procedure cliniche dell'utilizzo delle resine infiltranti step by step, differenziare e saper riconoscere i diversi tipi di lesioni da White a Brown spot, ed analizzare casi clinici per comprendere fino in fondo i limiti e le possibili applicazioni di tale trattamento.

ARNAD (AO)
Dinus Hall
13 Aprile 2019

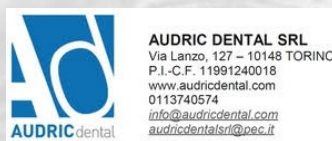
SEDE DEL CORSO:

DINUS HALL

Loc. Champagnolaz, 10 - Arnad (AO)



Con il contributo NON condizionante di:



AUDRIC DENTAL SRL
Via Lanzo, 127 - 10148 TORINO
P.I.-C.F. 11991240018
www.audricdental.com
0113740574
info@audricdental.com
audricdental@pec.it



Utilizzo delle resine infiltranti

NELLE ALTERAZIONI
DISCROMICHE
DELLO SMALTO

ARGOMENTI TRATTATI

Ore 9.30 Registrazione partecipanti

Ore 10.00 Inizio Lavori

Difetti dello smalto: eziologia e diagnosi

La remineralizzazione dei tessuti del dente

Resine infiltranti nelle alterazioni dello smalto

Principi remineralizzanti nelle alterazioni dello smalto:

focus ed applicazioni cliniche

Sbiancamento e resine infiltranti: timing e protocolli operativi

Indicazioni e procedure cliniche sull'utilizzo di ICON vestibolare ed interprossimale step by step

Procedure combinate nel trattamento delle lesioni dello smalto

Presentazione dei casi clinici

Protocolli operativi

Limiti e Fallimenti terapeutici

Ore 12.45 Brunch a base di prodotti tipici e degustazione vini locali

Ore 14.00 Dimostrazione e prova pratica dei partecipanti su elementi dentali estratti

Ore 16.30 Fine Lavori

ISCRIZIONI:

**LA PARTECIPAZIONE ALL'EVENTO è aperta a IGENISTI DENTALI ed ODONTOIATRI:
sono disponibili un massimo di 25 POSTI**

L'ISCRIZIONE POTRA' ESSERE EFFETTUATA ENTRO E NON OLTRE IL 9 APRILE 2019

Compilando ed inviando la scheda di iscrizione allegata, unitamente alla ricevuta del bonifico bancario, a:

corsiecongressi@aiditalia.it

segreteria.aidivda@gmail.com

Il pagamento potrà essere effettuato ESCLUSIVAMENTE tramite BONIFICO BANCARIO pertanto NON sarà possibile accettare pagamenti in contanti ed iscrizioni in sede del corso.

COLGATE OMAGGERÀ AI PARTECIPANTI UNA CARTOLINA DA UTILIZZARE PER ACCEDERE GRATUITAMENTE AD UN CORSO FAD DA 10 CREDITI ECM.



A fine lavori, per chi lo desidera, sarà possibile effettuare una visita guidata dello stabilimento e della Maison Bertolin, azienda artigianale Valdostana famosa per la produzione del rinomato Lardo di Arnad D.O.P. ed altre prelibatezze gastronomiche.

Per info:

segreteria.aidivda@gmail.com



Associazione Igienisti Dentali Italiani

SCHEDA DI ISCRIZIONE

“UTILIZZO DELLE RESINE INFILTRANTI nelle alterazioni discromatiche dello smalto” – ARNAD (AO), 13 APRILE 2019

Nome.....Cognome.....

Dati per fatturazione

Nome.....Cognome.....

Società.....Sede:Via/Fraz.....nr.....

Cap.....Città.....Prov.....

Codice Fiscale.....

Privato ☐ sì ☐ no Regime dei minimi/ Forfettario ☐ sì ☐ no

Partita IVA.....

Codice ID univoco.....

PEC.....

e-mail.....Telefono.....Cell.....

QUOTE DI ISCRIZIONE IVA 22% INCLUSA

Socio AIDI	€ 35,00	Non Socio	€ 70,00
Studente affiliato AIDI	€ 20,00	Studente non affiliato	€ 32,00
Odontoiatra Sostenitore AIDI	€ 35,00	Odontoiatra	€ 80,00

L' ISCRIZIONE POTRÁ ESSERE EFFETTUATA ENTRO E NON OLTRE IL 9 APRILE 2019

ESTREMI PER IL PAGAMENTO

Il pagamento può essere effettuato solo tramite bonifico bancario intestato a:

Associazione Igienisti Dentali Italiani Codice IBAN: **IT 10 B 03268 04000 053847864740**

Indicando nella causale il nome e cognome del partecipante e inviando la scheda di iscrizione compilata in ogni sua parte **con allegata copia del bonifico**, IN DATA CONTESTUALE AL PAGAMENTO DEL BONIFICO, ai seguenti indirizzi mail:

1) corsiecongressi@aiditalia.it ; 2) segreteria.aividva@gmail.com

NON potranno essere accettati pagamenti in contanti ed iscrizioni in sede del corso.

In caso di mancata partecipazione verrà effettuato un rimborso della quota di iscrizione, solo se la disdetta scritta sarà pervenuta alla Segreteria entro o non oltre il giorno 10.04.2019.

Presa visione delle informazioni

I dati personali conferiti dall'Interessato sono trattati nel rispetto delle disposizioni previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e dalla normativa nazionale vigente in materia. In particolare, sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente; raccolti per finalità determinate, esplicite e legittime; sono adeguati, pertinenti e limitati a quanto necessario rispetto alle finalità per le quali sono trattati; sono esatti e, se necessario, aggiornati; conservati in una forma che consente l'identificazione dell'Interessato per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati; trattati in modo da garantire un'adeguata sicurezza, compresa la protezione mediante misure tecniche e organizzative adeguate. L'Interessato con la sottoscrizione del presente documento dichiara di aver ricevuto le informazioni relative alla tutela e alla protezione dei propri dati personali rese ai sensi degli artt.13 e 14 del GDPR e della normativa nazionale vigente in materia, allegate al presente documento, costituendone parte integrante e sostanziale dello stesso. Tali informazioni possono essere consultate anche sul sito www.aiditalia.it.

_____, li _____

FIRMA _____

Consenso al trattamento dei dati

Il sottoscritto, esaminate le informazioni sopra riportate, nella consapevolezza che il proprio consenso è puramente facoltativo oltre che revocabile in qualsiasi momento,

☐ Presta il consenso ☐ Nega il consenso

a ricevere newsletter e/o comunicazioni a mezzo sms, email, whatsapp, posta cartacea o telefonate con operatore aventi a oggetto iniziative ed eventi promossi e/o sponsorizzati di natura commerciale non direttamente riferibili all'attività Statutaria dell'Associazione

☐ Presta il consenso ☐ Nega il consenso

alle attività di profilazione (quali analisi e/o previsione automatizzata della professione e/o dell'ubicazione)

☐ Presta il consenso ☐ Nega il consenso

alla somministrazione di questionari di valutazione per finalità di indagini di mercato

☐ Presta il consenso ☐ Nega il consenso

alla pubblicazione di foto e video dell'interessato sul sito del titolare per finalità di marketing

☐ Presta il consenso ☐ Nega il consenso

alla pubblicazione sul sito del titolare dei seguenti dati: nome, cognome, level e città

_____, li _____

FIRMA _____