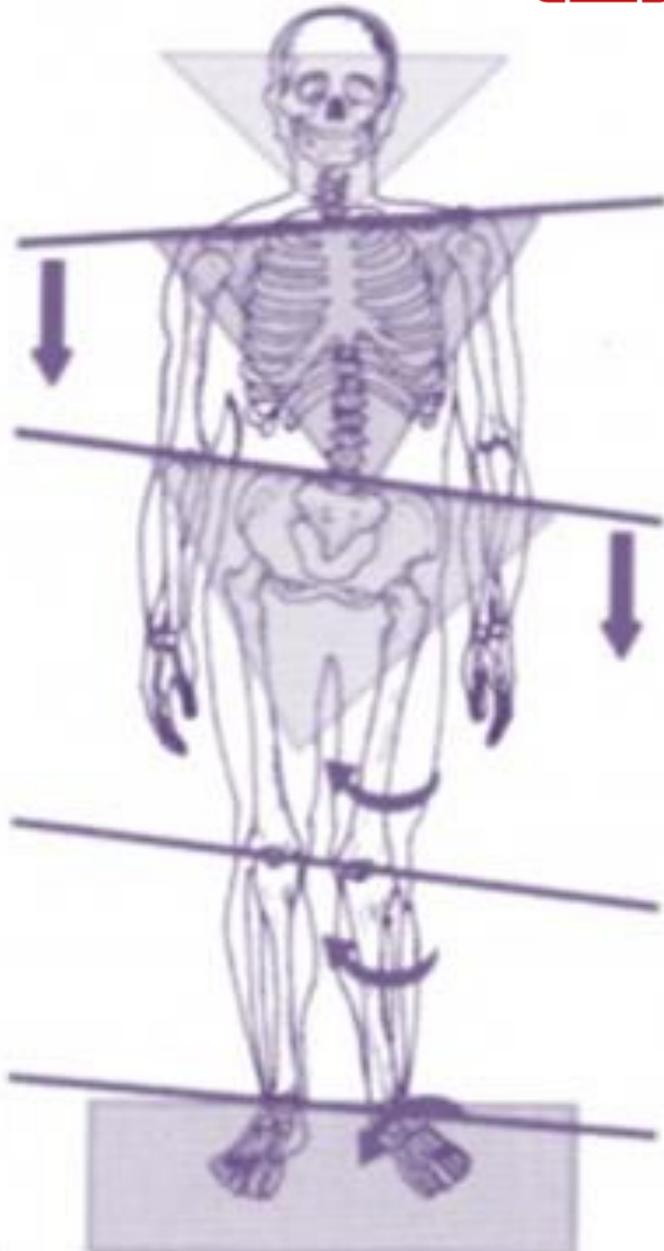




Associazione Igienisti Dentali Italiani Regione Valle D'Aosta



# APPROCCIO INTERDISCIPLINARE NELL'INTERCETTAZIONE DELLE MALOCCLUSIONI

**ARNAD (AO)**

**1 APRILE 2023**

---

PER INFO ED ISCRIZIONI:  
[segreteria.aidivda@gmail.com](mailto:segreteria.aidivda@gmail.com)

## **PRESENTAZIONE ED OBIETTIVI DEL CORSO:**

La valutazione dell'occlusione del paziente è un importante parametro clinico che ogni igienista dentale è tenuto a conoscere ed a considerare durante la propria pratica clinica quotidiana.

Il riconoscimento di una malocclusione induce a chiedere una consulenza specialistica ortognatodontica, fornisce dei dati essenziali per l'istruzione del paziente e determina gli adattamenti tecnici necessari nella terapia.

L'intercettazione precoce delle malocclusioni è inoltre fondamentale per prevenire tutte le ripercussioni che queste possono avere sull'intero organismo, non solo a livello del cavo orale, nell'ottica del raggiungimento della salute globale dell'individuo.

Il corso ha l'obiettivo di fornire agli operatori conoscenze e strumenti per intercettare le problematiche legate all'occlusione dentale attraverso la collaborazione sinergica con altre figure professionali come l'ortodontista, l'osteopata ed il logopedista.

# PROGRAMMA

9.00 Registrazione partecipanti

9.30 Presentazione del corso - *dott.ssa S. Rovasio, Presidente AIDI VdA*

9.45 - 11.00 CLASSIFICAZIONE DELLE MALOCCLUSIONI DENTALI E CORRELAZIONI  
OSTEOPATICHE - *dott. F. Perret*

11.00 - 12.30 ALTERAZIONE DELLE FUNZIONI ORALI LEGATE ALLA  
MALOCCLUSIONE: COME E COSA OSSERVARE - *dott.ssa L. Menzio*

12.30 - 13.30 Light Lunch

13.30 - 16.00 SISTEMI CLINICI DI INDAGINE OCCLUSO-POSTURALE CON  
DIMOSTRAZIONI PRATICHE - *dott. F. Perret*

16.00-16.15 Discussione

# RELATORI

## Dott. Fabrizio Perret

Laureato in Odontoiatria nel 2004 presso l'Università degli Studi di Torino. Dal 2000 al 2003 è stato frequentatore del reparto di Chirurgia Maxillo facciale dell'Università di Torino.

Nel 2009 ha conseguito il titolo di specialista in ortodonzia e gnatologia presso la scuola di specializzazione di ortognatodonzia di Torino.

Nel 2010 ha partecipato al corso di formazione sulla tecnica MEAW del Prof. S. Sato

Nel 2017 ha conseguito il Diploma in Osteopatia.

Libero professionista presso il proprio studio dentistico a Challand St Anselme (AO).



## Dott. ssa Laura Menzio

Diplomata logopedista nel 1990 e laureata nel 2004, lavora da oltre quindici anni con pazienti che presentano malocclusioni dentali e collabora con diversi studi dentistici.

Specialista in riabilitazione mio-funzionale, lavora come libero professionista in Valle d'Aosta.



**SEDE DEL CORSO:**

**DINUS HALL**  
**(presso Maison Bertolin)**  
Loc. Champagnolaz 10  
ARNAD (AO)





Associazione Igienisti Dentali Italiani

## QUOTE DI PARTECIPAZIONE:

**Socio AIDI** € 45 (IVA Inclusa)

**NON socio AIDI** € 60 (IVA Inclusa)

**Studente affiliato AIDI** € 20 (IVA Inclusa)

**Studente NON affiliato AIDI** € 35 (IVA Inclusa)

**LA PARTECIPAZIONE ALL'EVENTO  
è riservata a  
IGIENISTI DENTALI , LOGOPEDISTI ed ODONTOIATRI:  
sono disponibili 35 POSTI**



Associazione Igienisti Dentali Italiani

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**  
**CORSO AIDI VALLE D'AOSTA**  
**"L'IGIENISTA DENTALE E LE MALOCCLUSIONI"**  
1 APRILE 2023

Nome.....Cognome.....  
Iscritto all'Ordine di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**Dati per fatturazione**

Nome.....Cognome.....  
Società.....Sede:Via/Fraz.....  
nr.....Cap.....Città.....Prov.....  
Codice Fiscale.....  
Privato  si  no Regime dei minimi/ Forfettario  si  no  
Partita IVA.....  
Codice ID univoco.....  
PEC.....  
e-mail.....Telefono.....Cell.....

**QUOTE DI ISCRIZIONE IVA 22% INCLUSA**

- Socio AIDI n. tessera \_\_\_\_\_ € 45 (IVA Inclusa)
- NON socio AIDI € 60 (IVA Inclusa)
- Studente affiliato AIDI (Università di appartenenza \_\_\_\_\_) € 20 (IVA Inclusa)
- Studente NON affiliato AIDI (Università di appartenenza \_\_\_\_\_) € 35 (IVA Inclusa)

**IMPORTANTE:** in caso di mancata partecipazione il rimborso della quota d'iscrizione sarà effettuato solo se la disdetta scritta sarà pervenuta alla Segreteria entro e non oltre il giorno 30/03/2023

**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 il titolo dell'evento.**

La scheda di iscrizione compilata in ogni sua parte **con allegata copia del bonifico**, andrà inviata IN DATA CONTESTUALE AL PAGAMENTO DEL BONIFICO ai seguenti indirizzi mail: **segreteria.aidivda@gmail.com e corsiecongressi@aiditalia.it entro e non oltre il 28/03/2023.**

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D. L. 196/2003. I dati saranno trattati da AIDI nel pieno rispetto del D.L. 196/03. "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## Presenza 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](http://www.aiditalia.it).

Firma

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 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

\_\_\_\_\_



Si ringraziano per il **CONTRIBUTO NON**  
**CONDIZIONANTE:**

