

# COUPON DI ADESIONE

Si, desidero partecipare al Convegno

## Eccellenza in implantologia: individuazione dei parametri estetico-funzionali e strategie operative

GAETA, 30 SETTEMBRE - 1 OTTOBRE 2011

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO E LEGGIBILE

"La mancata compilazione dei campi contrassegnati da \* comporterà il non corretto inserimento dei dati ai fini ECM. La Segreteria Organizzativa declina pertanto ogni eventuale responsabilità"

Socio ANDI  Socio SIED  Non socio

CONVEGNO  CORSO PRECONGRESSUALE

(specificare titolo corso pregressuale)

Nome\* \_\_\_\_\_

Cognome\* \_\_\_\_\_

Professione\* \_\_\_\_\_

Libero professionista  Dipendente  Convenzionato

Indirizzo\* \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città\* \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale\* \_\_\_\_\_

P. Iva\* \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita\* \_\_\_\_\_

Tel\* \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail\* \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Cell \_\_\_\_\_

**DATI PER LA FATTURAZIONE IN PRESENZA DI QUOTE DI PARTECIPAZIONE**  
Se la fattura è intestata a persona giuridica differente da quella che partecipa al corso, vi preghiamo di volerci comunicare l'esatta dicitura completa di tutti i dati fiscali.

### MODALITÀ DI PAGAMENTO

- Bonifico Bancario c/o Unicredit Banca\_Filiale di Jesi  
IBAN: IT 18 V 02008 21204 000400752116 Intestato a B.E. Beta Eventi s.r.l.
- Assegno Bancario non trasferibile intestato a B.E. Beta Eventi s.r.l.

Inviare la scheda alla B.E. Beta Eventi s.r.l. allegando fotocopia del codice fiscale:  
- tramite mail all'indirizzo info@betaeventi.it  
- tramite fax al n. 071.2072658  
- tramite raccomandata con ricevuta di ritorno

**In caso di disdetta, da comunicare max 15 giorni prima data evento, sarà trattenuto un importo pari al 20% del versato. Oltre tale termine non sarà possibile effettuare rimborso.**

LA SCHEDA DI ISCRIZIONE SARÀ CONSIDERATA VALIDA SOLO SE ACCOMPAGNATA DALLA QUOTA RELATIVA  
Autorizzo la B.E. Beta Eventi s.r.l. ad inserire i miei dati sopra riportati nelle proprie liste per l'invio di materiale informativo, pubblicitario o promozionale. Prendo atto altresì dei miei diritti ai sensi del D.L. n° 196 del 30 giugno 2003, mi riservo di chiedere l'accesso ai miei dati, la modifica, la cancellazione oppure di oppormi al loro utilizzo per altre occasioni.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### Patrocini richiesti:

Ordine dei Medici Chirurghi  
e degli Odontoiatri della  
Provincia di Latina

Regione Lazio  
Comune di Gaeta  
Provincia di Latina



### Partner:



Sezione Provinciale Isernia

A.I.D.I.

Associazione Igienisti Dentali Italiani



Associazione Igienisti Dentali Italiani

A.I.O.

Associazione Italiana Odontoiatri



C.O.L.M.

Circolo Odontostomatologico del Lazio Meridionale



C.O.L.M.

U.N.I.D.

Unione Nazionale Igienisti Dentali



Unione Nazionale Igienisti Dentali

Un particolare ringraziamento a:



INTRA-LOCK  
SYSTEM EUROPA S.p.A.



Sezione Prov. di Latina  
Sezione Prov. di Frosinone  
Sezione Prov. di Caserta

Ordine dei Medici Chirurghi  
e degli Odontoiatri della  
Provincia di Latina



VIII CONVEGNO  
INTERPROVINCIALE A.N.D.I.  
LATINA, FROSINONE E CASERTA

# Eccellenza in implantologia: individuazione dei parametri estetico-funzionali e strategie operative

PRESIDENTE  
Dott. Silvio D'AMANTE

GAETA,  
30 settembre,  
1 ottobre 2011

HOTEL SERAPO  
Via Firenze, 11  
04024 Gaeta (LT)



ECM  
n. 687-13393  
Odontoiatra  
5,3 crediti ECM

## VENERDÌ 30 SETTEMBRE 2011

### CORSI DI APPROFONDIMENTO

MASSIMO 20 PARTECIPANTI A CORSO:

#### SALA 1

Ore 14.30 **Prof. Vincent MORGAN,  
Dott. Mario BELLARDINI**  
Posizionamento impianti su modelli

Ore 15.30 **Dr. Giuseppe SEPE**  
Prove pratiche con Piezosurgery

#### SALA 2

Ore 14.30 **Dott. Michelangelo RIZZO**  
Prove pratiche con Laser

Ore 15.30 **Dott. David IAGNEMMA**  
La gestione economica dello studio  
odontoiatrico: aspetti fiscali,  
organizzativi e controllo della  
gestione

*I corsi sono a pagamento e su prenotazione*

## SABATO 1 OTTOBRE 2011

- Presidente del Convegno:  
**Dott. Silvio D'AMANTE**
- Ore 08.30 Registrazione dei partecipanti
- Ore 09.00 Saluto del **Dott. Silvio D'AMANTE,  
Dott. Luigi STAMEGNA**  
(Presidente C.A.O. Latina)  
Saluto delle Sezioni Provinciali ANDI  
Latina, Frosinone, Caserta  
**Dott. Marco CIACCIARELLI (LT),  
Dott. Alfredo PIERRON (FR),  
Dott. Francesco ANTONUCCI (CE)**
- Ore 09.30 **Prof. Vincent MORGAN**  
Riabilitazione protesica con gli short  
implants  
(Traduzione simultanea)
- Ore 10.15 **Dott. Sergio ORLANDI**  
Riabilitazione implantare con metodica  
flat one bridge
- Ore 11.00 **Dott. David IAGNEMMA**  
La gestione economica dello studio  
odontoiatrico: aspetti fiscali,  
organizzativi e controllo della gestione
- Ore 11.45 **Tavola rotonda**  
Presiede: **Francesco OCCIPITE DI PRISCO**  
(Segretario Sindacale ANDI Latina),  
**Francesco ANTONUCCI**  
(ANDI Nazionale),  
**Carlo GHIRLANDA (ANDI Nazionale),  
Gerardino GRIMALDI (ANDI Frosinone),  
On. Nicola ILLUZZI (Regione Lazio),  
Giovanni MIGLIANO (A.I.O. Lazio),  
Nicola PIGNATELLI (ANDI Lazio),  
Brunello POLLIFRONE (ANDI Roma)**  
La gestione dello studio odontoiatrico:  
stato dell'arte
- Ore 13.30 **PAUSA BRUNCH**
- Ore 14.30 **Dott. Giuseppe SEPE**  
La chirurgia piezoelettrica nella pratica  
clinica odontoiatrica, dalle avulsioni  
dentarie agli impianti
- Ore 15.15 **Dott. Roberto PISTILLI**  
Rigenerazione ossea nelle gravi atrofie  
dei mascellari
- Ore 16.00 Discussione
- Ore 16.30 Test di verifica ECM - Chiusura dei lavori

## INFORMAZIONI

### Quota di partecipazione Convegno

GRATUITO per tutti i partecipanti

### Corsi precongressuali

SOCI ANDI E SIED € 20,00 + IVA = € 24,00  
NON SOCI € 50,00 + IVA = € 60,00

*I corsi sono su prenotazione, massimo 20 partecipanti*

Bonifico Bancario c/o Unicredit Banca\_Filiale di Jesi  
IBAN: IT 18 V 02008 21204 000400752116  
Intestato a B.E. Beta Eventi s.r.l.

In caso di disdetta, da comunicare max 15 giorni  
prima data evento, sarà trattenuto un importo pari  
al 20% del versato. Oltre tale termine non sarà  
possibile effettuare rimborso.

L'evento è a scopo educativo secondo il programma  
di educazione continua in medicina ECM, organizzato  
dalla B. E. Beta Eventi Srl sotto la supervisione ed il  
coordinamento scientifico del Dott. Mario Bellardini.

È previsto l'accreditamento ECM per le seguenti figure  
professionali:

- Odontoiatra - n. 687-13393 - **5,3 crediti ECM**

**LE ISCRIZIONI SARANNO ACCETTATE IN ORDINE DI  
ARRIVO.**

### Segreteria scientifica

Dott. Mario Bellardini, Dott. Vincenzo Farina,  
Dott.ssa Mariolina Stasolla

### In collaborazione con

- Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della  
Provincia di Latina  
- SIED (Società Italiana di Estetica Dentale)

### Presidente del Convegno

Dott. Silvio D'AMANTE

### Segreteria organizzativa

B. E. Beta Eventi srl  
Via Maratta, 21 - 60123 Ancona (AN)  
Tel. 071 2076468 - Fax 071 2072658 - Cell. 334 5322445  
e-mail: info@betaeventi.it - www.betaeventi.it

### Sede del Convegno

Hotel Serapo  
**Via Firenze, 11 - 04024 Gaeta (LT)**  
**Tel. 0771.450037**

