

Procedura per l'iscrizione

La domanda deve essere perfezionata, compilando il modulo di iscrizione, che dovrà essere trasmesso, unitamente alla copia della ricevuta di pagamento della quota di partecipazione di €200+IVA, effettuato tramite

bonifico bancario a favore:

Dipartimento Scienze Odontostomatologiche Università di Roma Sapienza

IBAN: IT62V0300203371000400027788

Specificando nella causale, oltre al proprio:

nome e cognome,

“Trattamento personalizzato e minimamente invasivo del paziente parodontale”

La documentazione deve essere inviata

Via fax al numero 0649976627 e/o

Via email ai seguenti indirizzi:

nardi.giannamaria@gmail.com

rosalba.macchi@uniroma1.it

Ogni utile ed ulteriore informazione può essere richiesta via email alla

SEGRETERIA AMMINISTRATIVA:

rosalba.macchi@uniroma1.it; Tel 0649976653

COORDINAMENTO SCIENTIFICO:

giannamaria.nardi@uniroma1.it; Cell 3492676446

I corsisti dovranno essere in possesso di:

- Kit di Curettes e Scalers usati, per la pratica di affilatura
- Occhiali di protezione

Il corso si terrà con un minimo di 10 partecipanti ed un massimo di 15

La conferma dello svolgimento del corso sarà comunicata 10 giorni prima della data prescelta



SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

Facoltà di Medicina e Chirurgia
Dipartimento di Scienza Odontostomatologiche



**Corso avanzato teorico– pratico per
Igienisti Dentali:**

**“Trattamento personalizzato
e minimamente invasivo
del paziente parodontale”**

Relatori: Prof.ssa Gianna Maria Nardi

Dott. Salvatore Russo

Dott.ssa Silvia Sabatini

Coordinatore Scientifico
Prof.ssa Gianna Maria Nardi

Data: 23 e 24 Marzo 2012

Sede del corso:

Dipartimento Scienza Odontostomatologiche

Via Caserta 6 — 00161 Roma

Prof.ssa Gianna Maria Nardi



Ricercatore Universitario
Confermato presso Sapienza
Università di Roma

Direttore del Master di I
Livello in Tecnologie
Avanzate nelle Scienze di
Igiene Orale

Direttore Didattico C.d.L.
Igiene Dentale B Sapienza
Università di Roma

Autrice di pubblicazioni in ambito nazionale ed internazionale

Relatrice in congressi nazionali ed internazionali

Dott. Salvatore Russo



Laureato in Igiene Dentale
presso Tor Vergata Univer-
sità di Roma

Laureato in Scienze delle
Professioni Sanitarie Tecni-
che ed Assistenziali presso
Sapienza Università di Ro-
ma

Master di I livello in Tecnologie Avanzate nelle
Scienze di Igiene Orale presso Sapienza Univer-
sità di Roma

Collaboratore presso U.O.S.D. Diagnosi Igiene e
Prevenzione Orale presso Policlinico Tor Vergata-
Roma

Dental Laser Tutor per Igienisti Dentali.

Relatore in corsi e congressi nazionali

Libero professionista in Roma

Dott.ssa Silvia Sabatini



Laureata in Igiene Dentale presso
Sapienza Università di Roma.

Master di I livello in Tecnologie
Avanzate nelle Scienze di Igiene
Orale

Tutor didattico C.d.L. Igiene Dentale
B Sapienza Università di Roma

Docente al Master di I livello in Tec-
nologie Avanzate nelle Scienze di

Igiene Orale presso Sapienza Università di Roma

Libero Professionista in Roma

Abstract ed obiettivi del Corso

Questo corso permetterà ai partecipanti di migliorare la loro abilità nella strumentazione manuale minimamente invasiva del paziente parodontale con l'intento di raggiungere una prognosi migliore del caso trattato e sicuramente un approccio più moderno nello svolgimento della professione dell'igienista dentale del terzo millennio

Programma

Strumentario ed indicazioni d'uso, posizioni di lavoro, sistemi ingrandenti, sondaggio parodontale, strumentazione manuale sopra e sotto-gengivale, prova pratica su manichini

Introduzione al laser, fondamenti fisica e sicurezza, inerazione laser/tessuti, vantaggi clinici del laser a diodi, proiezione casi clinici, desensibilizzazione laser, trattamento parodontale laser, prova pratica su manichini

Modulo di iscrizione

Cognome e Nome.....

Indirizzo:

CAP: Città:

Tel/Cell:

Fax:

E-mail:

Chiede l'iscrizione al corso avanzato teorico- pratico
"Trattamento personalizzato e minimamente invasivo
del paziente parodontale"

Chiede che la fattura relativa alla quota di partici-
pazione sia intestata a:

soggetto giuridico indicare P.I.

Dichiara di impegnarsi a frequentare il Corso secondo
le modalità prefissate

Con la firma apposta sulla presente scheda, in piena
conoscenza del d.lgs 196/2003 sul trattamento dei dati
personali ed in particolare degli art.
4,13,21,23,43,44,45 e 137, autorizzo, sino a revoca
scritta da parte mia, al trattamento ed alla comunica-
zione dei miei dati nei limiti della predetta legge. Ri-
mane fermo che tale consenso è condizionato al rispet-
to delle disposizioni della normativa vigente

Data:

Firma:

Il costo include: la frequenza al corso teorico ed alla
parte pratica con utilizzo di strumentario parodontale,
sistemi ingrandenti e laser