

## Scheda di Iscrizione alla SIO Anno 2009

Nome \_\_\_\_\_  
 Cognome \_\_\_\_\_  
 Indirizzo \_\_\_\_\_  
 Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
 Tel / Cell \_\_\_\_\_  
 Fax \_\_\_\_\_  
 e-mail \_\_\_\_\_  
 Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

**Desidero iscrivermi o rinnovare la quota SIO per l'anno 2009:**

- Socio Ordinario: € 180 (nuovo Socio oppure rinnovo)  
 Socio Affiliato: € 130 (studenti, dottorandi e specializzandi)  
 Socio Attivo: € 280 (solo per coloro che sono già attivi)

Invio la quota associativa per l'anno 2009 tramite:

- Assegno bancario  Vaglia postale intestato a SIO  
 e spedito a Medicina Viva, Via Marchesi 26 D - 43100 Parma  
 Bonifico a SIO su:  
 CARIPARMA IBAN IT77 R 06230 12701 000036121850

Ai sensi del D.lgs n. 196/03 si informa che i Suoi dati personali acquisiti tramite il presente modulo di iscrizione saranno trattati, con l'utilizzo anche di strumenti elettronici, per finalità connesse alla gestione del rapporto associativo, e se lo desidera per l'invio di informazioni relative ad iniziative congressuali avviate da S.I.O. e Medicina Viva Servizio Congressi SPA. e per l'invio di prodotti editoriali. Il conferimento dei dati è facoltativo ma la loro mancata indicazione comporta l'impossibilità di adempiere alle prestazioni richieste. I dati personali saranno trattati dal Responsabile del trattamento, Medicina Viva Servizio Congressi SPA, inoltre, potranno essere comunicati a istituti bancari, a soggetti ai quali la comunicazione risulti necessaria per legge, a società scientifiche italiane ed estere, a segreterie organizzative italiane ed estere per l'organizzazione di corsi e convegni, a case editrici per la spedizione di riviste e a sindacati di categoria. Le ricordiamo infine che Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. 196/2003 in particolare, il diritto di accedere ai Suoi dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, rivolgendo le richieste al Responsabile del trattamento inerente il servizio di segreteria delegata, MEDICINA VIVA Servizio Congressi S.p.a., con sede in Parma, via Marchesi 26 D. Il Titolare del trattamento è la Società Italiana di Implantologia Osteointegrata (S.I.O.). Consenso al trattamento dei dati personali Consenso all'invio tramite e-mail o fax di materiale informativo

Consenso al trattamento dei dati personali SI  NO   
 Consenso all'invio tramite e-mail o fax di materiale informativo SI  NO

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

Litografia Reverberi - Pr - info@litoreverberi.com

### PLATINUM SPONSOR



### PUBLISHING SPONSOR



Segreteria organizzativa e Delegata SIO



Via Marchesi 26 D - 43100 PARMA  
 Tel. 0521- 290191 - Fax 0521-291314

Dr. Franco Aiello

SIO@mvcongressi.it www.osteointegrazione.it



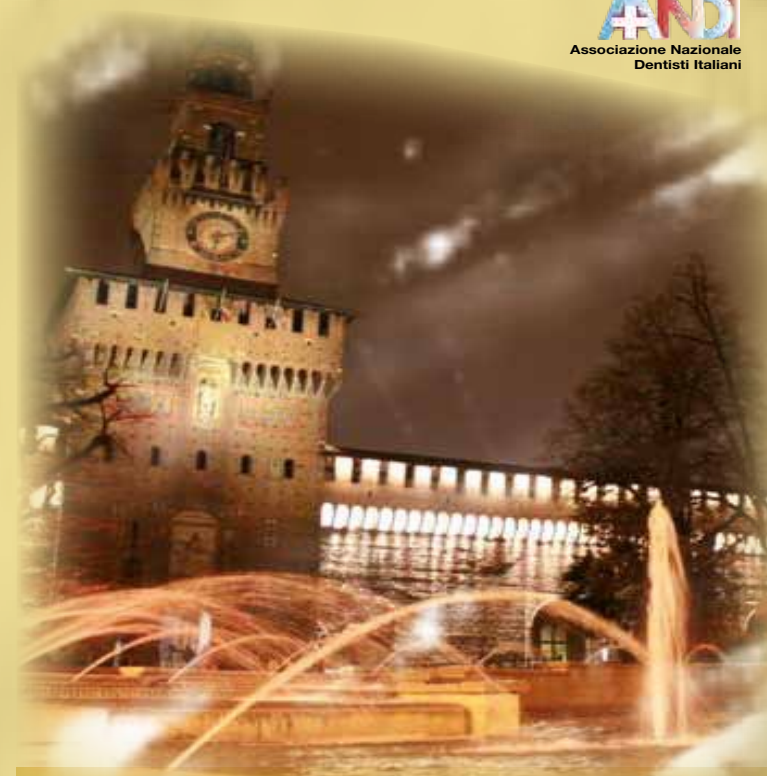
SOCIETÀ ITALIANA DI  
 IMPLANTOLOGIA OSTEOINTEGRATA

corso di aggiornamento  
**In Discussione**

# CONTROVERSIE CLINICHE IN IMPLANTOLOGIA OSTEOINTEGRATA "L'OCCCLUSIONE IN PROTESI IMPLANTARE"

MILANO 18 APRILE 2009  
 CENTRO CONGRESSI - ATAHOTEL EXECUTIVE

Con il patrocinio di:



**PROGRAMMA SCIENTIFICO**

corso di aggiornamento SIO  
**In Discussione**

**CONTROVERSIE CLINICHE IN  
IMPLANTOLOGIA OSTEOINTEGRATA  
"L'OCCUSIONE IN PROTESI IMPLANTARE"**

**MILANO 18 APRILE 2009  
CENTRO CONGRESSI - ATAHOTEL EXECUTIVE**

**PROGRAMMA**

08.30 Registrazione dei partecipanti  
09.00 Saluto delle autorità e del Presidente SIO **Giuseppe Luongo**

Presentazione del Format **In Discussione**

09.15 **Riccardo Ciancaglini**  
Modelli occlusali in protesi implantare

**SESSIONE I**

Occlusione in implantoprotesi: quali sono gli schemi più opportuni nel caso di protesi totale, parziale o del dente singolo? Perché?

09.45 Setting dei Moderatori: **Stefano Carossa**  
**Carlo Piccoli**

10.00 – 10.30 **Alessandro Agnini**

10.30 – 11.00 **Mario Bosco**

11.00 – 11.30 *Discussione*

11.30 *Coffe Break*

**SESSIONE II**

Quali sono le strategie diagnostiche, terapeutiche e di relazione con il paziente che meglio rispondono al criterio di ridurre le complicanze e gli insuccessi in implantoprotesi?

12.00 Setting dei Moderatori: **Enrico Gherlone**  
**Claudio Gatti**

12.00 – 12.30 **Luigi Galasso**

12.30 – 13.00 **Salvatore Longoni**

13.00 – 13.30 *Discussione*

13.30 *Pausa lunch*

**SESSIONE III**

Quanto influiscono le nuove tecnologie digitali nella determinazione della occlusione ottimale?

14.30 Setting dei Moderatori: **Dino Re**  
**Eugenio Romeo**

14.45 – 15.15 **Pasquale Iudica**

15.15 – 15.45 **Luigi Baggi – Michele Di Girolamo**

15.45 – 16.15 *Discussione*

16.15 – 17.00 *Discussione in plenaria e chiusura dei lavori*

**INFORMAZIONI GENERALI**

**SEDE DEL CORSO**

AtaHotel Executive, Via Don Luigi Sturzo, 45 - 20154 Milano  
Tel. 02-6294.2722



**Modalità di iscrizione al Corso SIO**

La quota di iscrizione al Corso è Gratuita per i **Soci SIO** in regola con il 2009 e di € 180 per i **non Soci Odontoiatri**.

Gli studenti di Odontoiatria potranno partecipare con un contributo di Euro 30, previa iscrizione mediante scheda di iscrizione allegata e presentazione del documento universitario in sede congressuale.

Saranno accettati i primi 50 studenti iscritti.

Per iscriversi al Corso compilare la scheda di iscrizione ed inviarla a Medicina Viva. Le iscrizioni verranno accettate in ordine di arrivo, solo se accompagnate dalla ricevuta dell'avvenuto pagamento.

E' possibile iscriversi on line collegandosi al sito [www.osteintegrazione.it](http://www.osteintegrazione.it)

**Prenotazione Alberghiera**

Sarà possibile prenotare **entro il 10 Aprile 2009** inviando specifica richiesta scritta a Medicina Viva via fax 0521-291314 oppure via e-mail a [Sio@mvcongressi.it](mailto:Sio@mvcongressi.it)

**Rinunce e disdette**

I pagamenti eseguiti anteriormente alla data del Corso sono effettuati a titolo di caparra, pertanto eventuali rinunce e/o disdette pervenute per iscritto alla segreteria **entro il 30 Marzo 2009** comporteranno una restituzione del 70% dell'importo versato; oltre tale data la caparra verrà trattenuta per intero

**Crediti Formativi ECM**

Verrà richiesto l'accREDITAMENTO ECM per la Categoria Odontoiatri

*Segreteria organizzativa e Delegata SIO*



Via Marchesi 26 D - 43100 PARMA - Tel. 0521- 290191 - Fax 0521-291314  
[SIO@mvcongressi.it](mailto:SIO@mvcongressi.it) [www.osteintegrazione.it](http://www.osteintegrazione.it)

**Scheda di Iscrizione**  
**Corso di Aggiornamento di Milano**  
**Sabato 18 Aprile 2009**

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel./Cell \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

Desidero iscrivermi al **Corso SIO di Milano** in qualità di:

**Socio SIO in regola con la quota 2009 (gratuito)**

**Non Socio Odontoiatra € 180**

**Studente € 30**

**Pertanto invio € \_\_\_\_\_ tramite:**

**Assegno Bancario**     **Vaglia intestato e spedito a  
Medicina Viva, Via Marchesi, 26 D  
43100 Parma**

**Bonifico Bancario intestato a Medicina Viva su:  
CARIPARMA - IBAN IT44 F 06230 12701 000082117331  
(Causale "Nome Cognome - cod 1009"; allegare fotocopia del bonifico)**

Dati obbligatori per la fatturazione (da compilare solo se diversi da quelli sopra riportati)

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_

E-mail Aziendale \_\_\_\_\_

Ai sensi del D.lgs n. 196/03 si informa che i Suoi dati personali saranno trattati, con l'utilizzo anche di strumenti elettronici, per finalità connesse allo svolgimento dell'evento. Il conferimento dei dati è facoltativo ma necessario, la loro mancata indicazione comporta l'impossibilità di adempiere alle prestazioni richieste. I Suoi dati saranno trattati da personale incaricato (addetti di amministrazione e di segreteria), e potranno essere comunicati a soggetti ai quali la comunicazione risulta necessaria per legge, al Ministero della Salute ai fini ECM, a soggetti connessi allo svolgimento dei servizi relativi all'evento (es hotel, agenzia di viaggio etc). Previo consenso, i suddetti dati potranno essere utilizzati anche per informare dei nostri futuri eventi. Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. 196/2003 in particolare, il diritto di accedere ai Suoi dati personali, chiederne rettifica, aggiornamento e/o cancellazione, rivolgendosi richiesta al responsabile per il riscontro all'interessato, Dott. Franco Aiello. Il titolare è SIO e Medicina Viva Servizio Congressi SPA. Via Marchesi 26 D - Parma.

Consenso al trattamento dei dati personali    SI     NO

Consenso all'invio tramite e-mail o fax di materiale informativo    SI     NO

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