

Endodontista e Protesista a confronto

AIE chiama AIOP

AIE ACCADEMIA
ITALIANA
ENDODONZIA



11 febbraio 2012
Savoia Hotel Regency - Bologna

Informazioni Segreteria AIE

Dr Alberto Pellegatta - Via Piave, 6 - 21052 Busto Arsizio (VA) - Tel/Fax 0331 686222
info@accademiaitalianaendodonzia.it - www.accademiaitalianaendodonzia.it

CORSO DI AGGIORNAMENTO AIE

11 febbraio 2012
Savoia Hotel Regency - Bologna
via del pilastro, 2 - loc. San Donato

PROGRAMMA

Coordinatori: Dr. Paolo Ferrari, Dr. Giuseppe De Caroli

- 8.30 - 9.15 Registrazione partecipanti
- 9.15 - 9.30 Presentazione del corso a cura dei presidenti AIE e AIOP
- 9.30 - 10.15 Il mantenimento della vitalità pulpare nel pilastro protesico: quando è un vantaggio e quando uno svantaggio? Considerazioni endodontiche. *Dr. Angelo Fassi*
- 10.15 - 11.00 Il mantenimento della vitalità pulpare nel pilastro protesico: quando è un vantaggio e quando uno svantaggio? Considerazioni protesiche. *Dr. Fabio Carboncini*
- 11.00 - 11.30 Coffee break
- 11.30 - 12.00 Discussione
- 12.00 - 12.45 Quali sono le indicazioni e le controindicazioni al ritrattamento endodontico di un pilastro protesico? Considerazioni endodontiche. *Dr. Paolo Mareschi*
- 12.45 - 13.30 Quali sono le indicazioni e le controindicazioni al ritrattamento endodontico di un pilastro protesico? Considerazioni protesiche. *Dr. Federico Boni*
- 13.30 - 14.30 Lunch
- 14.30 - 15.00 Discussione
- 15.00 - 15.45 Le fratture radicolari: come ridurre l'incidenza. Considerazioni endodontiche. *Dr. Alessandro Marcoli*
- 15.45 - 16.15 Coffee break
- 16.15 - 17.00 Le fratture radicolari: come ridurre l'incidenza. Considerazioni protesiche. *Dr. Edoardo Foce*
- 17.00 - 17.30 Discussione
- 17.30 - 17.45 Chiusura lavori

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Corso di aggiornamento AIE - 11 febbraio 2012

Cognome _____
Nome _____
Qualifica _____
Indirizzo _____
Cap _____ Città _____ Prov _____
Tel _____ Fax _____
E-mail _____
Luogo di nascita _____
Data di nascita* _____
Codice Fiscale* _____

*(obbligatoria ai fini della documentazione ECM)

DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione Sociale _____
Indirizzo fiscale _____
Cap _____ Città _____ Prov _____
Codice Fiscale (obbligatorio) _____
Partita IVA (obbligatoria se esistente) _____

QUOTE D'ISCRIZIONE (IVA 21% inclusa)

Partecipo all'evento in qualità di:

- | | |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> Socio Attivo AIE | gratuita |
| <input type="checkbox"/> Socio Attivo AIOP | gratuita |
| <input type="checkbox"/> Socio Ordinario ^o e Socio Giovane Affiliato AIE ^o | € 70,00 |
| <input type="checkbox"/> Socio Ordinario AIOP ^o | € 100,00 |
| <input type="checkbox"/> Non Socio | € 130,00 |
| <input type="checkbox"/> Studente del Corso di Laurea in Odontoiatria* | € 40,00 |

^o se in regola con il pagamento della quota per l'anno 2012.

§ se studente iscritto al Corso di Laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria; o specializzando iscritto ad una Scuola di Specializzazione di area Odontoiatrica o a master universitari in protesi o impianto-protesi.

* allegare la fotocopia di un documento comprovante il proprio status. Sono a disposizione n. 30 posti. Si prega di contattare la Segreteria AIE prima di procedere con l'iscrizione per ricevere informazioni circa l'effettiva disponibilità all'atto della richiesta.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

È possibile effettuare il pagamento tramite:

Assegno bancario - allegato alla presente - non trasferibile, intestato a ACCADEMIA ITALIANA DI ENDODONZIA n. _____ di € _____ della Banca _____

Bonifico bancario* (riportare nella causale il cognome e nome del Partecipante e l'indicazione "AIE INVITA AIOP 2012") effettuato a favore di ACCADEMIA ITALIANA DI ENDODONZIA,
IBAN IT 69M0558422800000000019340 di € _____
*allegare copia alla presente scheda

Le iscrizioni all'evento saranno accettate a mezzo della presente scheda entro e non oltre **giovedì 2 febbraio 2012**. Dopo tale data sarà possibile iscriversi all'evento **solo ed esclusivamente in sede congressuale**.

Cancellazione e rimborsi. L'annullamento dell'iscrizione sarà accettato solo a fronte di una richiesta scritta indirizzata alla Segreteria AIE. È previsto un rimborso del 70% della quota di iscrizione per le cancellazioni comunicate alla Segreteria entro e non oltre il **27 gennaio 2012**. Dopo tale data non sarà esigibile alcun rimborso.

Istruzioni. La presente scheda di iscrizione sarà considerata valida solo se compilata in ogni sua parte e accompagnata dalla quota relativa. Si prega di dattiloscivere o compilare in stampatello ed inviare in busta chiusa oppure a mezzo fax o e-mail a:

Segreteria AIE
Via Piave, 6
21052 Busto Arsizio (VA)
Tel/Fax: 0331 686222
E-mail: info@accademiaitalianaendodonzia.it

Desidero ricevere informazioni in merito alle opportunità di soggiorno

Garanzia di riservatezza

Preso atto dell'informativa (T.U. 196/2003) contenuta nel sito

www.accademiaitalianaendodonzia.it, autorizzo l'invio di materiale pubblicitario inerente altri corsi o seminari da voi organizzati: SI NO

Data _____ Firma _____