



## Dott. Pio Bertani

Medico Chirurgo, Specialista in Odontostomatologia. Professore a contratto di Odontoiatria Conservatrice presso l'Università degli studi di Modena e Reggio Emilia dal 2003 al 2008. Docente del Corso di Perfezionamento in Odontoiatria Conservatrice nel 2004-2005 presso l'Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia. Docente del Master in Protesi nel 2009, 2010, 2011, 2012, 2013 presso l'Università degli Studi di Bologna. Professore a contratto di Endodonzia dell'Università di Parma. Coautore del libro "Manuale illustrato di Endodonzia" (Casa editrice Masson, 2003) Coautore del libro "Manuale di Endodonzia" (Casa editrice Elsevier, 2013) Socio Attivo dell'Accademia Italiana di Odontoiatria Estetica. Socio attivo della Società Italiana di Endodonzia, di cui è Past President. Active Member of European Society of Endodontics. Autore di numerosi articoli su riviste nazionali e internazionali. Ha tenuto e tiene corsi in Italia e all'estero.

Con la collaborazione di:



Patrocini richiesti:



# CORSO TEORICO-PRATICO INTENSIVO *ENDODONZIA NELLA PRATICA CLINICA QUOTIDIANA*

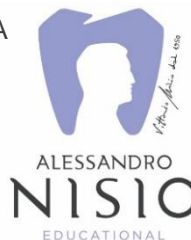
RELATORE

Dott. Pio Bertani



## 11/12 MAGGIO 2018

CENTRO DI FORMAZIONE IN MEDICINA E ODONTOIATRIA  
VIA BRUNO ZACCARO 17/19, 70126 - BA



# PROGRAMMA

## 11 Maggio 2018

### 09.00 *Registrazione dei partecipanti*

Obiettivi del corso. Introduzione.

La diagnosi in Endodonzia

Cosa bisogna sapere prima di iniziare un trattamento endodontico.

Diagnosi differenziale. Quando è necessario un trattamento.

### 11.00 *Coffee Break*

11.30 Cavità di accesso. Quale forma si può definire corretta?

Reperimento dei canali radicolari. Leggi che regolano e guidano il reperimento. Lunghezza di lavoro.

Localizzatori elettronici.

### 13.00 *Lunch*

14.00 Nuovi concetti che guidano la sagomatura del canale.

Strumenti manuali, strumenti rotanti.

Movimento continuo o alternato?

Criteri di scelta degli strumenti, comprensione delle singole caratteristiche. Suggerimento per l'utilizzo.

### 16.00 *Coffee break*

16.30 Esercitazione pratica:

✓ Preparazione cavità d'accesso

✓ Reperimento orifizi canalari

18.00 *Discussione e fine lavori*

## 12 Maggio 2018

### 09.00

Detersione del sistema dei canali radicolari: irrigazione, indispensabile contributo alla sagomatura.

Protocollo di irrigazione.

Otturazione del sistema dei canali radicolari con guttaperca veicolata da carrier

### 11.00 *Coffee break*

11.30 Esercitazioni di sagomatura con differenti sistemi e otturazione tridimensionale del sistema dei canali radicolari.

13.30 *Discussione e fine dei lavori*

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Cod.fiscale \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ iscrizione all'albo di \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

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

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Si autorizza l'utilizzo dei dati riportati ai sensi della Legge 196/03

Firma \_\_\_\_\_

## QUOTE DI PARTECIPAZIONE

**Odontoiatri: 400 euro + iva**

**Soci AIO-ANDI e Odontoiatri under 35 aa: 350 euro + iva**

Si dichiara di essere a conoscenza ed accettare le seguenti condizioni di partecipazione:

1. L'iscrizione ottenuta con la sottoscrizione del seguente modulo è vincolante. L'eventuale rinuncia dovrà essere comunicata nei 10 giorni lavorativi antecedenti la data di inizio del corso/evento. Il mancato rispetto del suddetto termine comporterà la mancata restituzione della quota versata;

2. per motivi organizzativi il Comitato Organizzatore si riserva di modificare il calendario; le eventuali variazioni saranno comunicate.

L'iscrizione si intende perfezionata al ricevimento della presente scheda di iscrizione e di una copia del bonifico bancario. Le iscrizioni al corso e le relative quote di partecipazione devono pervenire almeno 10 giorni lavorativi antecedenti la data di inizio del corso/evento.

**BONIFICO BANCARIO INTESSTATO A IRFOCOM s.r.l.**

IBAN IT 91 L 01010 04048 000000199375

Banco Napoli – abi 3069 – cab 4048 – c/c 1993/75

**ISCRIZIONE ONLINE SU** [www.studionisio.it](http://www.studionisio.it)

Inviando copia bonifico al fax 0805010553 o ad [info@cfmobari.it](mailto:info@cfmobari.it)

**INVIARE LA SCHEDA A**

Centro di Formazione in Medicina e Odontoiatria

Via Bruno Zaccaro– 17/19, 70126 Bari

allegando l'assegno bancario o copia bonifico

**SEDE** Centro Di Formazione in Medicina e Odontoiatria

Via Bruno Zaccaro 17/ 19; Quartiere Mungivacca - BARI

**PER ULTERIORI INFORMAZIONI RIVOLGERSI A**

Sig. Domenico Milillo Tel/Fax 0805010553 [info@cfmobari.it](mailto:info@cfmobari.it)