

IL RIMODELLAMENTO ESTETICO DEL TERZO INFERIORE DEL VISO. *Dr.ssa Maria Teresa Grecchi*

Corso teorico-pratico e con hands-on individuale
su paziente (split mouth) a numero chiuso

Sabato 17 Ottobre 2015
Verona

Centro di Medicina estetica
e Odontoiatria integrata
"VisoeSorriso".



Sempre più pazienti chiedono al loro dentista un trattamento che migliori il loro sorriso in un'armonia estetico-funzionale della dentatura e dei tessuti peri-orali.

Il corso che proponiamo ha l'obiettivo di affrontare la materia in modo semplice ed estremamente pratico: ogni partecipante può portare uno o più pazienti, che saranno trattati dal tutor e/o dal partecipante stesso con la diretta supervisione del tutor (split mouth).

Corso
pratico
Split Mouth

Dal 2001 al 2004 ha frequentato l'Accademia di Medicina biologica:

Scuola di Omeotossicologia e discipline integrate Guna conseguendo il titolo di Medico esperto in Medicina Omeopatica e Omotossicologica. Dal 2005 al 2007 ha frequentato il Master di II livello in Medicina estetica e del benessere presso l'Università degli Studi di Pavia diretta dalla Prof. A. Faga conseguendo il titolo di Medico esperto in Medicina Estetica e del benessere. Dal 1998 ad oggi ha seguito training di perfezionamento in Italia presso la scuola superiore post-universitaria di Medicina ad indirizzo estetico Agorà di Milano e Valet di Bologna ed all'estero. Autrice di articoli divulgativi sulla Medicina estetica. Dal 2001 si dedica esclusivamente all'Ortodonzia ed alla Medicina estetica del viso come libera professionista a Milano e a Verona.

Vice-presidente e socio fondatore dell'A.I.M.U.S.M.E (Associazione Italiana Master Universitario di II livello).

Socio fondatore della F.I.M.E (Federazione Italiana Medici estetici).

Programma

Programma del corso

9.00: Registrazione dei partecipanti;

Parte teorica

- Anatomia e fisiologia cutanea, invecchiamento e fisiopatologia; criteri estetici per la bellezza del sorriso.
- Selezione del paziente;
- Visita e valutazione del paziente;
- La comunicazione efficace per proporre un trattamento periorale ad un paziente odontoiatrico;
- Il ruolo del team nello studio;
- Tecniche operatorie;
- Prodotti e criteri di scelta;
- Caratteristiche dei materiali ed aspetti immunologici.

10.30: Coffee break

10.45: Parte pratica

- Preparazione all'applicazione e presentazione dei casi;
- Trattamento di pazienti "istituzionali" del corso da parte del tutor e successivo trattamento dei pazienti dei partecipanti.
- Discussione dei casi trattati

Fine dei lavori in relazione al numero dei pazienti trattati.

Verona, 17 Ottobre 2015, Sabato.

SEDE DEL CORSO: Centro di Medicina estetica e Odontoiatria integrata "Visoesorrismo", Via Regaste San Zeno 25, Verona. Tel. 045 8001961

Per informazioni sul corso: 045 60 20 924.

Il partecipante è incoraggiato ad essere accompagnato da una persona del suo studio che abbia rapporti diretti con i pazienti

Quota di partecipazione

Corso teorico-pratico con applicazione su proprio paziente

420,00 € + iva

Solo corso teorico-pratico

270,00 € + iva



La quota include attestato, coffee break e una confezione di HA. Altre confezioni di Acido ialuronico

SCHEDA D'ISCRIZIONE AL CORSO

Si prega di compilare la scheda in stampatello, barrando la formula scelta, e di inviarla per email a amministrazione@deorematerials.com o per fax al numero **045 9613150** insieme a fotocopia del bonifico con causale "Corso Dr.ssa Grecchi" di:

A 512,40 € iva inclusa (420,00 € + iva 22%) corso teorico pratico con applicazione su proprio paziente

B 329,40 € iva inclusa (270,00 € + iva 22%) corso teorico pratico

Beneficiario bonifico: **De Ore di Andrea Nicolis**; IBAN: **IT 53 G 02008 59601 000100757025** (Unicredit, filiale di Arbizzano, Negrar).

Il corso è a numero chiuso. Le iscrizioni vengono accettate e confermate in base all'ordine di ricevimento di questi documenti.

Non vengono accettate prenotazioni telefoniche.

NOME COGNOME/INTESTAZIONE FATTURA

| | | | |
|-------------|----------------|-------|-------|
| INDIRIZZO | CITTÀ | CAP | PROV. |
| PARTITA IVA | CODICE FISCALE | | |
| TEL | CELL. | EMAIL | |

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (D.L.vo 196/2003) I dati personali richiesti saranno utilizzati per registrare la sua partecipazione e per le pratiche amministrative. Saranno trattati in accordo al D.L.vo 196/2003 per la registrazione nella propria banca dati ed essere utilizzati per l'invio di comunicazioni in merito allo svolgimento di altri eventi di formazione. In qualunque momento Lei potrà esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del Decreto 196/2003 in merito alla verifica circa l'an veridicità e correttezza d circa le modalità di trattamento, ed in merito alla Sua facoltà di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati. CONDIZIONI CONTRATTUALI. Il diritto di disdetta con la richiesta di restituzione della quota può essere esercitato fino a 15 giorni prima. Qualora, per cause di forza maggiore o impossibilità sopravvenuta il corso non si dovesse tenere, si avrà diritto esclusivamente alla restituzione della quota versata.

CONSENSO: Apponendo la firma in calce al presente modulo, manifesto il mio consenso al trattamento dei dati, nell'ambito delle finalità e modalità di cui sopra e accetto le condizioni contrattuali.
DATA FIRMA