



## Informazioni generali

Il corso è rivolto a Medici Dentisti / Odontoiatri

### ■ Quota di partecipazione

- Iscrizione prima di 30 gg dall'inizio del corso € 500,00 iva compresa
- Iscrizione a meno di 30 gg dall'inizio del corso € 600,00 iva compresa

### ■ Segreteria Organizzativa

e20 S.r.l.

Via A. Cecchi, 4/7 scala B - 16129 Genova  
 Tel. +39 010 5960362 - Fax +39 010 5370882  
 E-mail: [info@e20srl.com](mailto:info@e20srl.com) - C.F. e P.I. 01236330997



### ■ Iscrizioni

Compilare la scheda di iscrizioni in STAMPATELLO e in tutte le sue parti e inviare:

- via FAX al numero 010 5370882
- via E-MAIL ad: [info@e20srl.com](mailto:info@e20srl.com)
- per POSTA, in busta chiusa a e20 Srl Via A. Cecchi, 4/7 scala B - 16129 Genova
- via WEB, iscrizioni on-line tramite il sito [www.e20srl.com](http://www.e20srl.com)

### ■ Modalità di pagamento

- assegno bancario: intestato e20 S.r.l. non trasferibile
- bonifico bancario sul C/C e20 S.r.l.  
Banca Carige Ag.79  
Cod. IBAN IT 26 B 06175 01457 0000 0021 7980
- pagamento on-line con Carta di Credito tramite il sito [www.e20srl.com](http://www.e20srl.com)

### ■ Informazioni generali

Numero massimo di partecipanti 10

### ■ Cancellazioni

In caso di mancata partecipazione verrà effettuato un rimborso al netto dei diritti di Segreteria (50% della quota di iscrizione iva compresa) solo se la disdetta scritta sarà pervenuta alla Segreteria entro e non oltre una settimana dallo svolgimento dell'evento.

A causa dei limitati posti è necessaria l'iscrizione.

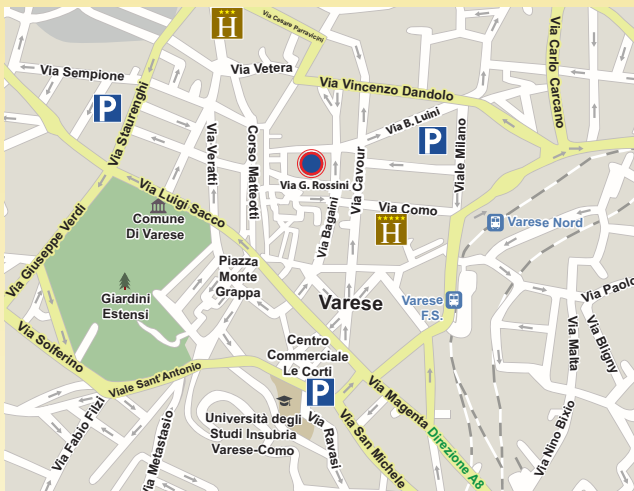
### ■ La quota comprende

- Partecipazione al corso teorico pratico
- Utilizzo materiali parte pratica
- Coffe break
- Cena

Informazioni



## Come arrivare



### ● Sede del corso:

Ciatti Studio Dentistico  
 Via Gioacchino Rossini, 2 - Varese - Tel. 0332 287198

### ■ Autostrada A8 direzione Varese uscita Varese centro.

#### Parcheggi limitrofi:

- Parcheggio ACI di Via Bernardino Luini (5 minuti a piedi)
- Parcheggio sterrato di Via Sempione ang. Via Staurenghi (8 minuti a piedi)
- Parcheggio delle Corti (7 minuti a piedi)

### ■ Hotel consigliati:

- Hotel di Varese - Via Como 12 - Varese  
Tel. 0332 237559 - Fax 0332 234440  
[www.hoteldivarese.it](http://www.hoteldivarese.it) - [info@hoteldivarese.it](mailto:info@hoteldivarese.it)
- Hotel Europa Varese - Piazza Cesare Beccaria 1 - Varese  
Tel. 0332 280170 - Fax 0332 234325  
[www.hoteleuropavarese.it](http://www.hoteleuropavarese.it) - [info@hoteleuropavarese.it](mailto:info@hoteleuropavarese.it)



GRAFFITI 0332.435327 - 22/1/17



## XV Edizione

RIABILITAZIONE A CARICO  
 IMMEDIATO FULL ARCH  
 IL PROTOCOLLO

# All-on-4®

(Corso teorico pratico di 2 giorni)

Varese

. 13 e 14  
 Ottobre 2017

Relatori:

- Dr. Maurizio Ciatti
- Dr. Alberto Ciatti



LIVE SURGERY & HANDS ON



14 crediti ECM



"SUPPORTERS"



MAJEURDENTAL

21100 VARESE  
 PIAZZA REPUBBLICA, 5  
 Tel. e Fax 0332 238.830

21052 BUSTO ARSIZIO (VA)  
 VIA UGO MARA, 13/A  
 TEL. 0331 628.100  
 FAX 0331 625.892

Sede:

Ciatti Studio Dentistico  
 Via Gioacchino Rossini, 2 - Varese  
[www.ciattistudiodentistico.it](http://www.ciattistudiodentistico.it)



## Abstract del corso

La riabilitazione fissa dei mascellari edentuli rappresenta, oggi, una sfida per il clinico ed una richiesta sempre più frequente da parte dei pazienti. Le nuove tecniche chirurgiche, i nuovi materiali, permettono, attualmente, di riabilitare un'arcata completa in breve tempo e con un minimo disagio per il paziente. Tra queste la metodica All-on-4®, sviluppata dal Prof. Paulo Malo, rappresenta una valida alternativa terapeutica che permette una riabilitazione full arch senza innesti ossei o tecniche rigenerative, con l'utilizzo di soli 4 impianti in regime di carico immediato.

Durante le giornate verrà presentata la metodica All-on-4®, le indicazioni e le sue possibili applicazioni. I partecipanti potranno così avere una panoramica a 360° sia sulla parte chirurgica che protesica. La parte pratica permetterà di svolgere diagnosi e pianificazione tramite software 3D e di eseguire su modellini sintetici una riabilitazione All-on-4®.



## Profilo del relatore

### Dr. Maurizio Ciatti.

Laureato in medicina e chirurgia con lode nel 1977, specializzato col massimo dei voti in Odontostomatologia nel 1984 a Pavia e in chirurgia Maxillo-Facciale nel 1995 a Parma.

CTU del Tribunale di Varese.

E' stato Assistente per il servizio di Odontostomatologia dell'Ospedale di Varese e poi dirigente medico dell'Odontostomatologia dell'Ospedale di Gallarate fino al 1996, Prof. a c. presso l'Università degli Studi di Milano. Past-President ANDI provincia di Varese.

Fin dagli inizi della sua carriera si è interessato di chirurgia e implantologia osteointegrata seguendo gli insegnamenti della scuola svedese del Prof. Lindhe di Göteborg e dedicandosi in seguito all'implantologia a carico immediato sia per la riabilitazione dei denti singoli sia per le riabilitazioni totali.

In particolare utilizza la tecnica All-on-4® ideata dal Prof. Paulo Malo di Lisbona, e dal 2010 tiene corsi e relazioni su questo protocollo.

Svolge la libera professione nei suoi studi di Varese e Tradate, è stato per due anni direttore della Malo Clinic di Lugano.



## Programma del corso

### Venerdì 13 ottobre

- 14.15 - 14.30 Registrazione dei partecipanti e benvenuto
- 14.30 - 15.30
  - Ripensare la riabilitazione orale con il protocollo All-on-4®
- 15.30 - 16.30
  - Diagnosi e pianificazione del trattamento con il protocollo All-on-4®
- 16.30 - 17.00 *Coffee Break*
- 17.00 - 18.30
  - **Parte pratica su PC diagnosi e programmazione implantare 3D**
- 18.30 - 19.00 Domande e discussione
- Ore 20.00 *Cena*

### Sabato 14 ottobre

- 09.00 - 10.30
  - **Live surgery All on 4® (chirurgia con lembo)**
- 10.30 - 11.30
  - Protocollo All on 4® protesico provvisorio e definitivo
- 11.30 - 12.00 *Coffee Break*
- 12.00 - 12.30
  - Igiene orale e mantenimento nel tempo
- 12.30 - 13.00
  - Complicanze
- 13.00 - 14.00 *Pranzo*
- 14.00 - 14.30
  - **Live consegna protesi a carico immediato**
- 14.30 - 15.00
  - Casi clinici
- 15.00 - 16.30
  - **Parte pratica (esercitazione su modellini)**
- 16.30 - 17.30 Domande e discussione anche di casi clinici portati dai corsisti



Scheda di iscrizione



XV Edizione

Riabilitazione a carico immediato full arch  
Il protocollo All-on-4®

Varese  
13 e 14 ottobre 2017

14 crediti ECM

#### QUOTE DI ISCRIZIONE E PAGAMENTO:

- Vedere modalità indicate nella sessione informazioni generali
- Inviare la scheda di iscrizione a mezzo fax: n. 010 5370882 allegando copia del bonifico bancario.
- Preghiamo di voler compilare (IN STAMPATELLO) la scheda di iscrizione indicando tutti i dati anagrafici richiesti al fine di emettere la fattura.

#### Dati Personali Medico Dentista/Odontoiatra:

Specializzazione Professionale \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e Data di Nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

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

Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Domicilio Fiscale \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

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

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Consenso al trattamento dei dati personali

SI  NO

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (Dlgs 196/2003) Si informa che, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n° 196, i dati personali e/o quelli di altri soggetti giuridici di cui alla presente scheda, ovvero eventualmente acquisiti nel corso delle nostre manifestazioni, saranno trattati per le finalità riguardanti l'espletamento degli obblighi di legge, per statistiche, invio di materiale informativo e comunicazioni dell'associazione.