

PROGRAMMA

9.00 Apertura dei lavori
e saluto delle Autorità

I SESSIONE

INTRODUZIONE DEL TEMA

Moderatori: A.B. Gianni, R. Nessi

09.15 Anatomia
G. Cremaschini

09.45 Quadri clinici
C. Maiorana, A. Borgonovo

10.15 Discussione

10.30 Coffe break

II SESSIONE

DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

Moderatori: S.D. Bianchi, F. Perona

11.00 La radiologia tradizionale
C. Benetti

11.30 La TAC e le tecniche pluridirezionali
R. Nessi

12.00 Gestione delle immagini digitali e
dell'archivio radiografico
A. Vanzulli

PROGRAMMA

12.30 Discussione

13.00 Lunch

III SESSIONE

IL TRATTAMENTO

**Moderatori: S.D. Bianchi, F. Santoro,
A. Zerbi**

14.00 Le estrazioni
J. Motta Jones, A. Di Marco

14.30 Il riposizionamento
L. Pizzoni

15.00 Gestione delle complicanze nella
chirurgia dei denti inclusi
A.B. Gianni, F. Laganà

15.30 Aspetti medico-legali
C. Cattaneo, D. De Angelis

16.00 Discussione

16.30 Verifica con questionario

17.00 Chiusura dei lavori

I DENTI INCLUSI

**Aula Magna
I.R.C.C.S. Istituto Ortopedico Galeazzi**

Milano, 11 novembre 2006

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Cognome _____

Nome _____

Via _____ n. _____

Città _____ Cap _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

C.F.

Istituto _____

Qualifica _____

Specialità _____

Via _____ n. _____

Città _____ Cap _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

E-mail _____

Si prega di inviare entro il 06/11/2006, via fax, la presente scheda di
iscrizione debitamente compilata in stampatello e firmata a:

KEYWORD Europa Srl - Via B. Cellini, 4 - 20129 Milano
Fax 02-54124871 / Tel 02-54122513
Keyword4@mdsnet.it

Avendo acquisito le informazioni di cui all'art. 13 ed ai sensi dell'art. 23 del
D. Lgs. 196/2003, autorizzo Keyword Europa srl ad inserire i miei dati nelle
sue liste per finalità di aggiornamento e comunicazione didattico -
scientifica. In ogni momento, a norma dell'art. 7,
potrò chiederne la modifica oppure la cancellazione.

Data Firma