

COUPON DI ADESIONE
Si, desidero partecipare al **Congresso GISOS**
LE DISMORFIE DENTO-MASCELLARI: CHI FA COSA?
Caserta, 28 Ottobre 2017

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO E LEGGIBILE

Socio GISOS Socio ANDI Socio SICMF Non Socio Studente

Cognome _____ Nome _____

Professione _____ Disciplina _____

Numero iscrizione Albo OMCeO _____ Prov. _____

Libero professionista Dipendente Convenzionato Privato di occupazione

Indirizzo Fatturazione _____

Cap _____ Città* _____ Prov. _____

Cod. Fiscale _____

P.Iva _____

Luogo e data di nascita _____

Tel _____ Cell _____

E-mail _____

INFORMAZIONI PRIVACY

I dati personali vengono trattati da B. E. Beta Eventi srl con modalità informatiche e manuali in pieno rispetto del D.Lgs.196/2003 per finalità amministrative e contabili e a tal fine possono essere comunicati a soggetti terzi operanti con o per loro conto.

Accordo SI NO

Firma _____

Ai fini dell'invio di newsletter, comunicazioni ed aggiornamenti relativi a servizi o altre attività promosse dai soggetti citati ed in ottemperanza alla nuova normativa per la tutela dei dati personali, acconsento al loro trattamento.

Autorizzo altresì, ai fini pubblicitari e promozionali dell'evento, a pubblicare su sito internet e social network immagini, video e suoni della mia persona scattate e riprese durante le giornate congressuali.

Accordo SI NO

Firma _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario c/o Unicredit Banca_Filiale Ancona Torrette
IBAN: **IT 50 G 02008 02640 000400752116**
Intestato a B.E. Beta Eventi s.r.l.

Inviare la scheda alla B.E. Beta Eventi s.r.l.:

- tramite mail all'indirizzo info@betaeventi.it

- tramite fax al n. 071 2072658

- collegarsi al sito: **www.betaeventi.it**

sezione Corsi e Convegni - area DENTALE

In caso di disdetta, da comunicare max 15 giorni prima della data evento, sarà trattenuto un importo pari al 20% del versato. Oltre tale termine non sarà possibile effettuare il rimborso. LA SCHEDE DI ISCRIZIONE SARÀ CONSIDERATA VALIDA SOLO SE ACCOMPAGNATA DALLA QUOTA RELATIVA

Data _____ Firma _____

Iscrizione al G.I.S.O.S.

Io sottoscritto _____

desidero associarmi al G.I.S.O.S. - Gruppo Italiano Studio Osteointegrazione e Sintesi

Quota associativa annuale € 80,00 (valida fino al 31/12/2018)

IBAN: **IT 85 E 02008 02640 000104049876**

Intestato a: **G.I.S.O.S. - Gruppo Italiano Studio Osteointegrazione e Sintesi**

Causale: iscrizione GISOS Dott. Nome Cognome

Firma _____

Con il patrocinio



Città di Caserta



Si ringrazia per il contributo non condizionante



tekka
by Global D



CONGRESSO GISOS

**LE DISMORFIE
DENTO-MASCELLARI:
CHI FA COSA?**

Ruolo dei diversi specialisti

**CASERTA
28 OTTOBRE 2017**

✓ ECM richiesti

Real Sito Belvedere di San Leucio
Belvedere di San Leucio - Caserta (CE)

Programma preliminare

08.00-08.30	Registrazione dei partecipanti
08.30-08.40	Saluto delle autorità
08.40-08.50	Presentazione del convegno Franco Peluso
08.50-09.00	Presentazione G.I.S.O.S. Salvatore Parascandolo
<i>Moderatori: Gregorio Laino, Pietro Paolo Scalzone, Luca Ramaglia</i>	
09.00-09.40	La chirurgia ortognatica: simbiosi ortodontico - chirurgica Franco Peluso
09.40-10.05	Il punto di vista dell'ortodontista Fabio Labate
10.05-10.30	Il punto di vista del chirurgo maxillo facciale Paolo Balercia, Andrea Balercia
10.30-11.00	Pausa caffè
CONFRONTO ORTODONZIA - CHIRURGIA SU CASI CLINICI	
<i>Arbitri: Aldo Bruno Gianni, Letizia Perillo</i>	
11.00-11.40	Primo caso: terza classe scheletrica Presentazione del caso Giuseppe Coscia Considerazioni dell'ortodontista Carmelo Cimmino Considerazioni del chirurgo maxillo facciale Marco Friscia Soluzione del caso e discussione
11.40-12.20	Secondo caso: seconda classe scheletrica Presentazione del caso Giuseppe Coscia Considerazioni dell'ortodontista Tecla Bocchino Considerazioni del chirurgo maxillo facciale Vito Del Deo Soluzione del caso e discussione

12.20-13.00	Terzo caso: terza classe scheletrica con laterodeviiazione Presentazione del caso Giuseppe Coscia Considerazioni dell'ortodontista Giovanni Cacciola Considerazioni del chirurgo maxillo facciale Francesco Gallo Soluzione del caso e discussione
13.00-14.00	Pausa pranzo
<i>Moderatori: Luigi Califano, Gianpaolo Tartaro</i>	
14.00-14.30	Dismorfie dento-mascellari e patologie ATM Piero Cascone
14.30-15.00	Dismorfie dento-mascellari e profilo Tito Marianetti
15.00-15.30	La riabilitazione implantoprotesica tradizionale e zigomatica nelle dismorfie maxillo-mandibolari Francesco Grecchi

<i>Moderatori: Umberto Esposito, Luigi Guida, Gilberto Sammartino</i>	
15.30-17.00	LE DISMORFIE DENTO-MASCELLARI: PATOLOGIE MULTIDISCIPLINARI <i>Tavola rotonda con interventi preordinati</i> - Vincenzo Farina - Odontoiatra - Vito Giuseppe Tanzi - Odontoiatra e Chirurgo Maxillo Facciale forense - Valeria Di Martino - Logopedista - Christian Nunziata - Igienista Dentale
17.00-17.30	Conclusioni Salvatore Parascandolo
17.30-18.00	Test di verifica ECM e chiusura lavori

Informazioni

Il Congresso è
GRATUITO
per i Soci GISOS, ANDI e SICMF

Quote di partecipazione

Non Soci € 80,00
Studenti Gratuito

Responsabile Scientifico
Prof. Salvatore Parascandolo

Segreteria Scientifica
Consiglio Direttivo G.I.S.O.S.

Accreditamento ECM
Evento in fase di elaborazione ECM
Crediti ECM richiesti
n. 100 partecipanti

Accreditamento richiesto per:
- **Medico Chirurgo** - Discipline:
Chirurgia Maxillo Facciale, Chirurgia Plastica
- **Odontoiatra**
- **Igienista Dentale**
- **Logopedista**

Segreteria Organizzativa
B. E. Beta Eventi s.r.l.
Via Bruno Buozzi, 3 - 60131 Ancona
Tel. 071.2076468 - Fax 071.2072658
Cell. 334.5322445 - info@betaeventi.it
Provider ECM Standard n. 687



ISCRIZIONI ONLINE su
www.betaeventi.it
sezione Corsi e Convegni
area Dentale

Iscrizione Associazione GISOS
**Le iscrizioni al GISOS, raccolte in sede
avranno validità fino al 31/12/2018**