IL MICROSCOPIO OPERATORIO NELL'ERA DIGITALE

Hotel NH Collection Vittorio Veneto - Corso d'Italia, 1 - ROMA

ECM - Educazione Continua in Medicina

Il congresso XXI CONGRESSO NAZIONALE AIOM - IL MICROSCOPIO OPERATORIO NELL'ERA DIGITALE è inserito nel Piano Formativo CIC – Provider nr. 696 ed è stato accreditato presso la Commissione Nazionale per la Formazione Continua con Obiettivo Formativo di sistema linee guida - protocolli - procedure (2) per la Figura Professionale dell'Odontoiatra e del Medico Chirurgo con specializzazione nella disciplina Chirurgia maxillo-facciale per un numero massimo di 200 partecipanti.
L'EVENTO HA OTTENUTO NR. 6,3 CREDITI FORMATIVI – ID ECM: 696-283571 Ed.1
Il CORSO PER IGENISTI DENTALI: IL MICROSCOPIO OPERATORIO NELL'ERA DIGITALE - XXI CONGRESSO NAZIONALE AIOM è inserito nel Piano Formativo CIC – Provider nr. 696 ed è stato accreditato presso la Commissione Nazionale per la Formazione Continua con Obiettivo Formativo di sistema linee guida - protocolli - procedure (2) per la Figura Professionale dell'IGENISTA DENTALE per un numero massimo di 100 partecipanti.
L'EVENTO HA OTTENUTO NR. 3 CREDITI FORMATIVI – ID ECM: 696-283615 Ed.1
Oltre ai numeri di partecipanti indicati e per professioni/discipline differenti da quelle accreditate non sarà possibile rilasciare i crediti formativi. Si precisa che i crediti verranno erogati a fronte di una partecipazione del 90% ai lavori scientifici e del superamento della prova di apprendimento con almeno il 75% delle risposte corrette.
Provider E.C.M. – ID 696

CiC Odontoiatria

ISCRIZIONE E CONTATTI

segreteria@aiom.academy

www.aiom.academy

(+39 0256601242)

Italian Academy of Microdentistry

aiom.academy

Quota associativa socio ordinario AIOM 2020 **€ 100,00**
Socio odontotecnico **€ 80,00**
Igienista dentale **€ 50,00**
Non Soci **€ 130,00**
Studenti* - ASO* gratuito
Socio ANDI - AIO - AOGI **€ 40,00**
L'iscrizione da diritto a FAD per odontoiatri con 30 ECM

Cena sociale - venerdì ore 20:30 - **€ 70,00**

PRE-CONGRESSO
Soci AIOM: **gratuito**
Non soci: **€ 60,00**
Pre-iscrizione obbligatoria entro: 07/01/2020
Inviare scheda di iscrizione via fax al n. +39 0270048585

Con la sponsorizzazione non condizionante di:

OMD Officine Meccaniche D'Onorio Mechanical Solutions
dental trey
Leica Microsystems
Mikros Microdentistry
Umbra The Dental Partner
MaxiMedical
ODI Odontoiatrica RVS
Dentsply Sirona
Simit NEXT Endodonzia & Conservativa
Butterfly Italia Odontoiatria & Chirurgia
biohorizons camlog
AB Rossi Dental Equipment
AlphaBio Tec Simplantology
tekno roma
Candulor
Biosafin Partner of cefla medical equipment
Labomed
LTS
Gruppo Micerium
Morita
Belmont

Venerdì 17 - Sabato 18 Gennaio 2020

Hotel NH Collection Vittorio Veneto
Corso d'Italia, 1- ROMA

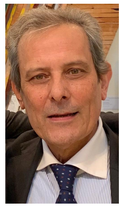
Con il patrocinio di:

ANDI ROMA
ANDI Associazione Nazionale Dentisti Italiani
AIO Associazione Italiana Odontoiatri Italian Dental Association
OMCEO Ordine Provinciale di Roma dei Medici-Chirurghi e degli Odontoiatri

www.aiom.academy

Italian Academy of Microdentistry

aiom.academy



Cari Colleghi,

anche per il 2020 abbiamo organizzato il nostro Congresso Nazionale che si svolgerà a Roma presso la nota struttura NH Hotel Vittorio Veneto nei giorni 17/18 Gennaio p.v., sede storica di molti Congressi svoltisi negli anni.

Come ho già premesso :"*La mia idea di base consiste nel cercare di intercettare il futuro piuttosto che rincorrerlo...*"

La finalità per questo Congresso è verificare come integrare la microscopia e gli ingrandimenti con le nuove tendenze come la diagnostica per immagini, l'odontoiatria digitale, la realtà aumentata e come utilizzare il web nel migliore dei modi.

Abbiamo la grande opportunità di avere dei Relatori di spessore Nazionale ed Internazionale sia per quanto riguarda la giornata congressuale sia per quanto riguarda il Corso Precongresso che si terrà il Venerdì pomeriggio. Avremo il piacere di assistere a Relazioni riguardanti varie discipline Odontoiatriche e Odontotecniche, non trascurando argomenti riguardanti gli Igienisti/e di cui siamo in fase di organizzazione per associarli come gruppo alla nostra Accademia.

La giornata di Venerdì contempla dei workshop dedicati da parte di Sponsors di Microscopia e di altre branche, e un corso per assistenti, non accreditati ECM.

I tempi stanno cambiando velocemente ed aprire una finestra sul futuro è indispensabile e doveroso per i vantaggi che possono trarne in prospettiva immediata i più giovani di noi.

L'impegno profuso da tutto il Consiglio Direttivo nella realizzazione di questo Evento spero ci dia un risultato soddisfacente in quanto a partecipazione in quanto a qualità.

Colgo in questa occasione l'opportunità per ringraziare tutti coloro che ci hanno dato una mano per la realizzazione del programma culturale come la commissione editoriale, web, culturale e l'efficientissima segreteria che mi ha affiancato in questo duro lavoro.

Certo di avervi tutti con noi per l'occasione Vi saluto cordialmente.

Il Presidente AIOM

IL MICROSCOPIO OPERATORIO NELL'ERA DIGITALE

PROGRAMMA SCIENTIFICO

VENERDÌ 17 GENNAIO

09:00 - 11:00 Corso per assistente *(evento non accreditato ECM)

Corso per igienisti dentali :
XXI CONGRESSO NAZIONALE AIOM - IL MICROSCOPIO OPERATORIO NELL'ERA DIGITALE
(accreditato ECM per igienisti dentali)

11:00 - 12:30 Igienisti/e al microscopio
Dott.ssa C. Donghi

12:30 - 14:00 Parte pratica igienisti/e dentali
Dott.ssa C. Donghi

14: 00 Test ECM

XXI CONGRESSO NAZIONALE AIOM - IL MICROSCOPIO OPERATORIO NELL'ERA DIGITALE
(accreditato ECM per odontoiatri)

14:30 - 15:00 Registrazione dei Partecipanti

15:00 - 19:00 CORSO PRECONGRESSO:

Presidente di sessione
Dott. G. Schianchi
L'integrazione mimetica dei dispositivi implanto-protesici nell'era digitale.
Dott. G. Calesini e Odtn. R. Canalis

19:00 - 20:00 Assemblea dei soci attivi

SABATO 18 GENNAIO

08:00 - 08:30 Registrazione dei partecipanti
08:30 - 09:00 Saluto delle autorità
Dott. F. Pollifrone, Dott.ssa S. Santaniello, Dott. D. Savini, Dott.ssa F. Seri, Odtn. G. Zuppardi, Prof. L.Ottolenghi, Dott G. Carnevale
Presidenti di Sessione:
Prof. F. Riccitiello, Prof. V. Kaitsas, Odtn. G. Zuppardi

09:00 – 09:40 Worflow digitale in protesi: Qualità? Funzione? Estetica?…. le risposte.
Odtn. A. Canale

09:40 – 10:20 The next step
Dott. F. Dal Pont

10:20 – 11:20 Coffee break

Presidenti di Sessione:
Dott. G. Pecora, Prof. A. Pilloni, Prof. F. Guerra

11:20 – 12:00 Diagnostica per immagini in odontoiatria: applicazioni future
Prof. G. Cantatore

12:00 - 12:40 Endodonzia Chirurgica
Prof. E. Berutti

12:40 - 13:20 Terapia rigenerativa di molari con forcazioni coinvolte. Il microscopio operatorio "alleato" imprescindibile.
Dott. S. Cortellini

13:20 - 14:00 Il ruolo del microscopio operatorio nella terapia parodontale non chirurgica minimamente invasiva "MINST"
Dott.ssa. C. Donghi
14:00 - 14:15 Conclusione sugli argomenti trattati Faculty
14:15 Test ECM

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI

Premesso che le informazioni da fornire all'interessato – dati raccolti presso l'interessato (ex.art.13 GDPR 2016/679), riguardati il Trattamento dati da parte di AIOM (Gestione iscritti AIOM) sono pubblicate all'indirizzo internet **https://www.aiom.academy/informativa-privacy-iscritti/**

Il sottoscritto/a (***Nome e Cognome***) _____ **Codice Fiscale** _____

Data di nascita _____/_____/_____ **Luogo di nascita** _____

Ricevuta, letta e compresa l'informativa relativa all'utilizzo dei miei dati personali (di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679), da parte del Titolare del Trattamento AIOM (ACCADEMIA ITALIANA DI ODONTOIATRIA MICROSCOPICA) secondo le finalità riportate di seguito:
Attività di segreteria e gestione pratiche degli iscritti; Iniziative culturali per l'aggiornamento professionale degli iscritti; inviare comunicazioni o informative a carattere istituzionale a favore degli iscritti.; Attività di volontariato; Adempimento di obblighi fiscali e contabili
Preso atto che il trattamento dei miei dati personali è necessario:
all'esecuzione di un contratto di cui sono parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su mia richiesta
per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento
relativamente alle finalità di seguito riportate, per le quali non è richiesto il mio consenso:
- Attività di segreteria e gestione pratiche degli iscritti; Adempimento di obblighi fiscali e contabili
In relazione al trattamento dei miei dati personali, specificatamente quelli sensibili, genetici, biometrici, relativi alla salute (art. 9 Regolamento UE 2016/679), sono a conoscenza e prendo atto che il trattamento riguarda, tra le altre, le seguenti tipologie di dati:
Immagini (Dati sensibili)
e che il trattamento dei miei dati personali appartenenti a tali categorie particolari è possibile poiché presto il consenso al trattamento o perché il trattamento è fondato sulle condizioni seguenti:
- È possibile perché l'interessato intende prestare il proprio consenso esplicito al trattamento di tali dati personali per una o più finalità specifiche. Richieste per poter espletare le attività previste dallo Ordine in favore degli iscritti.
Preso atto del mio diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento, consento al trattamento dei miei dati personali da parte dei Titolari, per le finalità sotto riportate (art. 7 Regolamento 2016/679).
In relazione al trattamento dei miei dati personali, relativamente alla seguente finalità:
Iniziative culturali per l'aggiornamento professionale degli iscritti. ☐ CONSENTO ☐ NON CONSENTO

Località e Data _____ Firma _____

Sono a conoscenza del fatto che in assenza del consenso le conseguenze sono le seguenti:
La finalità è riferita alle attività di organizzazione e promozione di eventi culturali e di formazione professionale rivolta agli iscritti. Il mancato consenso al trattamento dei dati non permette la registrazione e/o partecipazione dell'iscritto alle iniziative proposte dall'Associazione.
In relazione al trattamento dei miei dati personali, relativamente alla seguente finalità:
Inviare comunicazioni o informative a carattere istituzionale a favore degli iscritti. ☐ CONSENTO ☐ NON CONSENTO

Località e Data _____ Firma _____

Sono a conoscenza del fatto che in assenza del consenso le conseguenze sono le seguenti:
Il trattamento prevede l'utilizzo di canali di comunicazione ed informazione agli iscritti dell' Associazione quali newsletter, messaggistica WhatsApp, sito web istituzionale e Social (Facebook, Twitter, LinkedIn, Istagram, Youtube), telefono e posta cartacea, per le attività istituzionali previste, quali ad esempio invito a corsi di aggiornamento professionale, meeting e convegni, manifestazioni pubbliche ed altro. In particolare in occasione di eventi e/o manifestazioni pubbliche i dati personali potranno essere trattati anche a mezzo di riprese video e foto. Il mancato consenso al trattamento dei dati non permette la registrazione e/o partecipazione dell'iscritto alle iniziative proposte dall'Associazione.
In relazione al trattamento dei miei dati personali, relativamente alla seguente finalità:
Attività di volontariato
☐ CONSENTO ☐ NON CONSENTO

Località e Data _____ Firma _____

Sono a conoscenza del fatto che in assenza del consenso le conseguenze sono le seguenti:
Come previsto da Statuto dell'Associazione in particolari periodi dell'anno vengono proposte iniziative a favore di bisognosi. Il mancato consenso al trattamento dei dati non permette l'esecuzione della specifica finalità.

Località e Data _____ Firma _____

www.aiom.academy - www.aiom.academy - www.aiom.academy - www.aiom.academy

XXI Congresso Nazionale AIOM

Il microscopio operatorio nell'era digitale

Roma, 17-18 gennaio 2020

Hotel NH Collection Vittorio Veneto - Corso d'Italia, 1, ROMA

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Si prega di compilare in STAMPATELLO la presente scheda ed il modulo di consenso, dopo aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali e della privacy. Inviare alla Segreteria AIOM.

FAX (+39) 02 70048585 - segreteria@aiom.academy

Cognome _____ Nome _____

Via/P.zza _____ Città _____

CAP _____ Prov. _____ Tel./Cell. _____

Qualifica _____ E-mail _____ @_____

Dati per la fatturazione:

Codice Univoco Destinatario SDI: _____ P. IVA _____

PEC: _____@_____

Ragione Sociale: _____

Pagamento a mezzo:
Contanti, assegno bancario o Bonifico bancario (si prega di riportare nella causale il cognome e nome) effettuato in favore di: A.I.O.M. Accademia Italiana di Odontoiatria Microscopica, presso Banca Sella – IBAN IT 08 X 03268 03203 052843269450 - €_____ (si prega allegare copia del bonifico alla presente scheda)
Il Sottoscritto dichiara altresì di aver preso atto dello Statuto, del Regolamento interno e del Codice Etico dell'Accademia Italiana di Odontoiatria Microscopica pubblicato sul sito www.aiom.academy

Data _____ Firma_____