



**5° CONGRESSO NAZIONALE DI ODONTOIATRIA LEGALE  
IMPLANTOLOGIA E IMPLANTOPROTESI:  
EVIDENZE SCIENTIFICHE, PROCEDURE CLINICHE E  
CONSIDERAZIONI MEDICO LEGALI**

**30 settembre e 1 ottobre 2011**

**Aula Magna Facoltà di Medicina e Chirurgia  
Università degli Studi di Milano-Bicocca – MONZA**

**→ Via Cadore, 48 - MONZA**

Organizzato da:

**Società Italiana di Odontoiatria Legale e Assicurativa  
Società Medico Giuridica Melchiorre-Gioia**

In collaborazione con:

**Clinica Odontoiatrica, prof. M. Baldoni  
Cattedra di Medicina Legale, prof. O. Morini**

Con il Patrocinio di:



**Ordine provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Milano**



**8,3 CREDITI ECM PER LE DISCIPLINE DI ODONTOIATRIA E MEDICINA LEGALE**

**Venerdì, 30 settembre 2011**

**8.30 SALUTO AI CONGRESSISTI E INIZIO LAVORI**

**Dr. Giovanni Cannavò** - Presidente dell'Associazione "M. Gioia", Pisa  
**Dott. Vito Sileo** – Presidente Ordine dei Medici di Monza e Brianza

**SESSIONE MATTUTINA**

**Presentatore: Dott. Fabrizio Montagna** - Presidente SIOLA

**9.00 INGEGNERIA TESSUTALE, LE NUOVE FRONTIERE DELLA RIGENERAZIONE OSSEA**

**Prof. Marco Baldoni** – Direttore Clinica Odontoiatrica Università degli Studi Milano-Bicocca

**Dott. Fabrizio Carini** - Responsabile della Chirurgia Orale, Università degli Studi Milano-Bicocca

**9.45 CONSIDERAZIONI MEDICO-LEGALI IN TEMA DI SPERIMENTAZIONE E DI RESPONSABILITÀ PROFESSIONALE ODONTOIATRICA**

**Prof. Osvaldo Morini** - Istituto di Medicina Legale, Milano-Bicocca

**10.30 -11.00 PAUSA**

**Presentatore: Dott. Francesco D'Evant** - Libero professionista, Milano

**11.00 ASPETTI GIURIDICI IN RESPONSABILITÀ PROFESSIONALE ODONTOIATRICA**

**Dott. Leopoldo Litta Modignani** - Presidente I° Sezione Civile Tribunale di Monza

**11.45 FALLIMENTI PROTESICI NELLE RIABILITAZIONI IMPLANTARI**

**Prof. Santo Catapano** – Cattedra di Protesi Dentaria, Università degli Studi di Ferrara

**12.30 DIBATTITO**

**Moderatore: Dott. Marco Pecchioli** – Libero professionista, Milano

**13.00 PAUSA**

**SESSIONE POMERIDIANA**

**Presentatore: Dott. M. Dalle Molle** – Libero Professionista, Torino

**14.00 DURATA DELLE RIABILITAZIONI E FREQUENZA DEI RINNOVI PROTESICI**

**Dott. Claudio Radice** – Prof. a.c. Università degli Studi di Milano-Bicocca

**14.30 OCCLUSIONE E PARAFUNZIONI**

**Dott. Daniele Manfredini** – Prof. a.c. Università degli Studi di Padova

**15.00 CHIRURGIA IMPLANTARE AVANZATA**

**Dott. Luca Banfi** – Consulente scientifico IDI Evolution, Milano

**15.30 – 16.00 PAUSA**

**16.00 INSUCCESSI TERAPEUTICI, ERRORI E COMPLICANZE: IL RUOLO DEL PROTESISTA E DELL'IMPLANTOLOGO**

**Dott. Giampaolo Rossi** – Presidente SMOLT

**16.30 NOVITÀ IN IMPLANTOPROTESI A CARICO IMMEDIATO: MENO TEMPO, MENO DOLORE, MENO SOLDI**

**Dott. Vincenzo Bucci Sabattini** – Prof. a.c. Implantologia Avanzata, Università degli studi di Pavia

**17.00 CASISTICA MEDICO-LEGALE**

**Dott. Marco Brady Bucci** – Direttivo SIOLA, La Spezia

**17.30 DIBATTITO**

**Moderatore: Dott. ssa Annalisa Crespi** – Direttivo AMLA, Associazione Medico Legale Ambrosiana, Milano

**18.00 CHIUSURA LAVORI**

**Sabato, 01 ottobre 2011**

**SESSIONE UNICA**

**Presentatore: Dott. Paolo Monestiroli** – Libero professionista, Milano

**8.30 CONCILIAZIONE E MEDIAZIONE: FINALITÀ E METODOLOGIE**

**Avv. Silvia Stefanelli** – Foro di Bologna

**9.00 CONCILIAZIONE E MEDIAZIONE: AMBITI DI APPLICAZIONE E PROSPETTIVE**

**Avv. Avio Giacobelli** - Foro di Monza

**9.30 LE POLIZZE DI RESPONSABILITÀ PROFESSIONALE DELL'ODONTOIATRA: GARANZIE ASSICURATIVE E CLAUSOLE CONTRATTUALI**

**Avv. Rosaria Villano** - Foro di Como

**10.00 EPIDEMIOLOGIA DEL CONTENZIOSO E DANNO MICROPERMANENTE IN RESPONSABILITÀ PROFESSIONALE ODONTOIATRICA**

**Dott. Fabrizio Montagna** – Presidente SIOLA

**10.30 PAUSA**

**11.00 NORME E RESPONSABILITÀ NELL'USO DI DISPOSITIVI MEDICI SU MISURA**

**Dott. Marcello Ridi** – Direttivo SMOLT, Firenze

**11.30 DIBATTITO**

**Moderatore: Dott. Luigi Mastroroberto** – Vicepresidente Associazione M. Gioia

**12.30 QUESTIONARI ECM E CHIUSURA LAVORI**

**13.00 ASSEMBLEA SOCI**

**SIOLA**

Via Alamanni 30 - 56010 Ghezzano - Pisa  
Tel. + 39 050 8756850 Fax + 39 050 8756859  
e-mail: [info@siola.eu](mailto:info@siola.eu) - Sito: [www.siola.eu](http://www.siola.eu)

# 5° CONGRESSO NAZIONALE DI ODONTOIATRIA LEGALE

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Inviare la scheda ad IMPRONTE S.r.l

Via Alamanni, 30 – 56010 Ghezzano (PI) - Fax 050-8756849 – E-mail info@improntesrl.it

### ISCRIZIONE:

- |   |                         |
|---|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> Quota di iscrizione al Congresso | € 300,00 (€ 250,00+IVA) |
| <input type="checkbox"/> Quota Soci SIOLA – M.GIOIA-SMOLT | € 240,00 (€ 200,00+IVA) |

L'iscrizione dà diritto a: partecipazione ai lavori, kit congressuale, coffee break, atti del convegno, attestato di partecipazione. In caso di impossibilità a partecipare al Convegno da parte di un relatore, l'organizzazione si impegna a garantire la trattazione degli argomenti e la fruizione ottimale dell'evento formativo.

Il termine ultimo per l'iscrizione è previsto per il 17 settembre 2011. Le eventuali disdette saranno accettate entro e non oltre tale data. Successivamente si provvederà alla restituzione del 50% della quota versata.

### MODALITÀ DI PAGAMENTO:

⇒ **Carta di Credito:**  VISA  MASTERCARD

Intestata a: \_\_\_\_\_

N°: \_\_\_\_\_

Data di scadenza: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ CVV2: \_\_\_\_ (ultime tre cifre del numero riportato sul retro)

⇒ **Assegno** intestato a: IMPRONTE S.r.l. (da allegare alla scheda)

⇒ **Bonifico bancario** intestato a: IMPRONTE S.r.l. - Cassa di Risparmio di Volterra – Filiale di Pisa –  
IBAN: IT 32 T 06370 14002 000010008128

⇒ **Vaglia postale** intestato a: IMPRONTE S.r.l. - Alamanni, 30 – 56010 – Ghezzano - PI (allegare la fotocopia)

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Fattura da intestare \_\_\_\_\_

Part. IVA \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il Trattamento dei dati personali che la riguardano viene svolto nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 sulla tutela dei dati personali. Le garantiamo la massimo riservatezza. I suoi dati non saranno comunicati o diffusi a terzi, e per essi potrà richiedere in qualsiasi momento la modifica o la cancellazione, scrivendo all'attenzione del Responsabile Dati.

# MODULO DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

## 5° CONGRESSO NAZIONALE DI ODONTOIATRIA LEGALE

### IMPLANTOLOGIA E IMPLANTOPROTESI:

EVIDENZE SCIENTIFICHE, PROCEDURE CLINICHE E CONSIDERAZIONI MEDICO LEGALI

30 settembre e 1 ottobre 2011

Aula Magna Facoltà di Medicina e Chirurgia  
Università degli Studi di Milano-Bicocca – MONZA

Inviare la presente scheda alla nostra segreteria tramite e-mail o fax entro e non oltre il **15 settembre 2011**  
Dopo tale data, non è garantita la disponibilità camere negli alberghi opzionati.

Prezzi per camera / per notte / colazione inclusa

Cat.	Hotel	Distanza dalla sede	Singola	Dus	Doppia/ Matrimoniale
4 ★	REGENCY HOTEL V.le Valassina, 230 – Lissone (MI)	2,5 Km	-	€ 105,00	€ 105,00
4 ★	HOTEL DE LA VILLE MONZA V.le Regina Margherita di Savoia, 15 - Monza	3 Km	€ 155,00	-	-
3 ★	HOTEL DELLA REGIONE V.le Elvezia, 4 - Monza	3 Km	€ 78,00	€ 88,00	€ 98,00

CHIEDO DI EFFETTUARE LA MIA PRENOTAZIONE PRESSO IL SEGUENTE ALBERGO:

1° scelta \_\_\_\_\_ 2° scelta \_\_\_\_\_

Camera SINGOLA     Camera DUS     Camera DOPPIA     Camera MATRIMONIALE

ARRIVO \_\_\_\_/09/2011    PARTENZA \_\_\_\_/\_\_\_\_/2011

Nome e Cognome del prenotante \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**Tutte le prenotazioni alberghiere devono essere accompagnate dai dettagli di una Carta di Credito a garanzia.**

#### CANCELLATION POLICY:

Per eventuali mancati arrivi o cancellazioni potrà essere addebitato su Carta di Credito il costo della prima notte.

Carta di Credito:     VISA     MASTERCARD

Intestata a \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ Data di scadenza \_\_\_\_/\_\_\_\_

CW2 \_\_\_\_ (ultime tre cifre del numero riportato sul retro)

La firma autorizza all'addebito sulla Carta di Credito in relazione alla suddetta politica di cancellazione.

Firma \_\_\_\_\_



#### IMPRONTE SRL

Via Alamanni, 30 – 56010 Ghezzano - PI  
Tel. +39-050-8756840 Fax +39-050-8756849  
E-mail [info@improntesrl.it](mailto:info@improntesrl.it) Sito: [www.improntesrl.it](http://www.improntesrl.it)  
C.F. 01229410889; P.IVA: 01229410889 - Numero R.E.A 146019  
Registro Imprese di PISA n. 01229410889 - Capitale Sociale € 10.000,00