

IMPIANTI POST-ESTRATTIVI

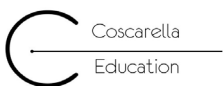
23-24 Febbraio
09-10 Marzo
27-28 Aprile

2018

*Corso teorico-pratico
con Live Surgery*



Dr. Alfonso Coscarella



GROSSETO

Studio di Odontoiatria
Dr. A. Coscarella

Evento accreditato n. 50 E.C.M.
Medico chirurgo | Odontoiatra





Dr. Alfonso Coscarella

Nato a Cosenza il 25 giugno del 1963, a 18 anni consegue la Maturità Classica e a 23 anni nel 1986 consegue la Laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria presso l'Università di Siena con una Tesi di Laurea in Endodonzia con il Prof. Riccardo Garberoglio. Grazie al Dr. Carlo Clauser inizia ad interessarsi di Chirurgia Orale e Parodontologia.

Dal 1989, nel proprio Studio a Grosseto, inizia il suo interesse per le Terapie Parodontali e Implantoprotetiche.

Nel 1991/1992 segue il Corso Biennale del Dr. Giano Ricci, è relatore Goretex.

Negli anni successivi segue i Corsi del Dr. Giovanni Polizzi, il Corso di Implantologia Avanzata del Dr. Carlo Tinti e del Dr. Stefano Parma Benfenati, il Corso di Protesi del Dr. Samuele Valerio, il Corso Residenziale a Lisbona con il Dr. Paulo Malo e vari stage a Göteborg nella clinica diretta dal Prof. Lindhe.

Dal 1996 utilizza il Simplant per la pianificazione chirurgica e protesica in terapia implantare. Nel 2002 si perfeziona in protesi parodontale e gestione del paziente parodontale presso l'Università di Siena e dal 2003 nel proprio studio limita la sua attività al trattamento dei casi parodontali e impianto protesici avanzati.

Nel 2015 consegue presso l'Università di Malmö il Certificate of Implant Dentistry.

Esegue i sistemi implantari Astratech Dentsply implants e il sistema Branemark system della Nobelbiocare, sin dal 1990.

Ha partecipato come relatore a congressi nazionali ed internazionali.

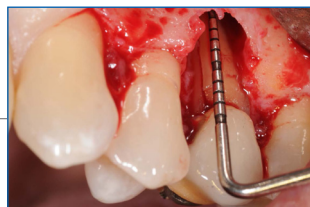
È Socio della Società Italiana di Parodontologia, dell'American Academy of Periodontology, dell'Accademia di Odontoiatria Protesica, dell'European Association of Osseointegration.

È inoltre Socio Attivo Peers, Segretario culturale provinciale ANDI Grosseto e membro di Leading Implant centers.

1[^]

- > Venerdì 23 FEBBRAIO
 - Classificazione
 - Diagnosi
 - Merceologia
 - Materiali (impianti e protesi), metodi e strumentario chirurgico
 - Tecniche di estrazione
 - Tecniche chirurgiche
 - Live Surgery** eseguita dal relatore
 - Hands-on** | Tecniche rigenerative

- > Sabato 24 FEBBRAIO
 - Impianto post-estrattivo singolo
 - Hands-on** | Impianti post-estrattivi su modelli



2[^]

- > Venerdì 09 MARZO
 - Impianti post-estrattivi plurimi (parziali)
 - Impianti post-estrattivi full-arch (all-on-four/all-on-six)
 - Live Surgery** eseguita dal relatore

- > Sabato 10 MARZO
 - Carico Immediato
 - Carico differito
 - Provvisori (riabilitazioni singole, parziali, totali)
 - Chirurgia Guidata
 - Hands-on** | Impianti post-estrattivi su modelli



3[^]

- > Venerdì 27 APRILE
 - Live Surgery** da parte dei partecipanti

- > Sabato 28 APRILE
 - Protesi definitive
 - Estetica
 - Funzione
 - Mantenimento
 - Prevenzione e terapia delle peri-implantiti
 - Conclusioni*



La quota di partecipazione è di € 3.000 + IVA.

SEDE DEL CORSO



Studio di Odontoiatria Dr. A. Coscarella

Via Veio 2/a Grosseto | Tel. 0564-490728 Cell. 347-2224686

PROVIDER E.C.M.

PiErre Service Accreditato Standard n. 1661

Via della Chiesa XXIX, 477 | 55100 S. Pietro Vico (LU)

Tel. 0583-952923 Fax 0583-999624 | Mail: segreteria@pierreservice.it

INFO/ISCRIZIONI



Coscarella

Education

Tel. 0564-490728

Cell. 347-2224686

alfonso.coscarella@gmail.com

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Si prega di compilare la scheda in STAMPATELLO, in OGNI SUA PARTE ed inviarla via e-mail all'indirizzo: alfonso.coscarella@gmail.com

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Tel _____ Fax _____ Cell. _____

E-mail _____

Codice fiscale _____ Partita iva _____

Desidero iscrivermi, in qualità di medico/odontoiatra, al corso con il Dr. Coscarella che si terrà a **Grosseto da Febbraio ad Aprile 2018** al costo di € 3.660 (IVA incl.)

PAGAMENTO tramite bonifico bancario intestato a:

Coscarella Alfonso IBAN: IT 880 03127 14302 000000002162

A conferma dell'iscrizione vi invio in allegato la copia della contabile

data _____ firma _____

L'informativa al trattamento dei dati, effettuato ai sensi del D.Lgs 196/03

Io sottoscritto, _____

acconsento

non acconsento

al trattamento dei miei dati per finalità promozionali e commerciali, compreso l'invio di materiale pubblicitario a mezzo e-mail, fax, sms e posta cartacea.

data _____ firma _____

Si ringraziano



Geistlich
Biomaterials

Hu-Friedy
How the best perform

