



# 3D DAY SIRIO

VI EDIZIONE

MILANO, SABATO 21 NOVEMBRE 2015

Hotel Westin Palace  
Piazza della Repubblica, 20

MEDIA PARTNER **DOCTOR**OS

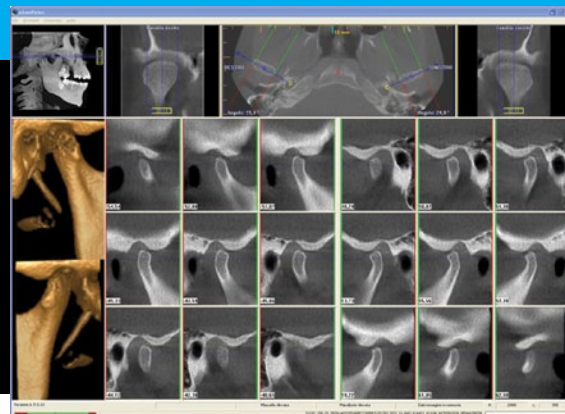


# 3D DAY SIRIO

VI EDIZIONE

SABATO 21 NOVEMBRE 2015

The Westin Palace - Milano  
Piazza della Repubblica, 20



PLANMECA



ExamVision

Anatome  
Invivo5



SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

**SIRIO MILANO**

Via Spontini 1

tel. 02 2047610 r.a.

info@sirioradiologiadentale.it

**SIRIO SARONNO**

Via Ramazzotti 20

tel. 02 96704415

saronno@sirioradiologiadentale.it

[www.sirioradiologiadentale.it](http://www.sirioradiologiadentale.it)

## ATM: ricerca di un consensus

Occlusione, postura e articolazione:  
quale ruolo dell'odontoiatra e del chirurgo  
maxillo-facciale nella pratica clinica

SEGRETERIA SCIENTIFICA

Prof. Damaso Caprioglio

Partecipazione gratuita prescrizione obbligatoria

Evento in fase di accreditamento ECM



Medical Services srl

Tel. 02 5397427

info@medicalecm-services.it

- 08.30** Registrazione
- 09.00** Apertura dei lavori  
**D. Caprioglio**
- Presidenti di seduta:  
**G. Farronato, G. Garattini**
- 09.15** **E. Mancini**  
Occlusione, trattamento ortodontico e articolazione temporo-mandibolare: pregiudizi ed evidenza clinica
- 10.00** **S. Prati**  
Disordini temporo-mandibolari: gestione clinica odontoiatrica
- 10.45** Coffee break
- Presidenti di seduta:  
**A. Carassi, R. Weinstein**
- 11.00** **S. Sembronio**  
La chirurgia funzionale dei disordini temporo-mandibolari
- 11.45** **A. B. Gianni**  
Chirurgia ortognatica e problematiche articolari
- 12.30** **E. Gherlone, C. Meazzini, A. Salvato, F. Santoro**  
Tavola rotonda.  
ATM: ricerca di un consensus
- 13.00** Compilazione questionario ECM.  
Chiusura lavori



scheda d'iscrizione

**3D DAY**  
**SIRIO**

SABATO  
21 NOVEMBRE  
2015

Segreteria organizzativa: SIRIO  
tel. 02 20.47.610 r.a.  
info@sirioradiologiadentale.it

L'iscrizione al corso è **GRATUITA**.  
Preiscrizione obbligatoria ai fini ECM.

Compilare in stampatello e inviare via fax al numero: **02 29512569**

#### DATI DEL PARTECIPANTE

NOME.....

COGNOME.....

COD. FISC.....

INDIRIZZO.....

.....

CITTÀ.....

CAP.....

E-MAIL.....

TEL.....

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 art. 13, SIRIO srl quale titolare del trattamento, la informa che i dati da Lei forniti saranno conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla nostra società per finalità connesse e strumentali alla gestione dei rapporti con la clientela, quali invio di materiale amministrativo, commerciale e/o promozionale o per lo svolgimento del corso derivante dalla nostra attività nonché per finalità connesse agli obblighi previsti da leggi e regolamenti.

La informiamo inoltre che ai sensi del art. 23 del D. Lgs. 196/2003, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare i Suoi dati o opporsi al utilizzo degli stessi, se trattati in violazione della legge.

Barrare in caso di negazione del consenso

DATA.....

FIRMA.....