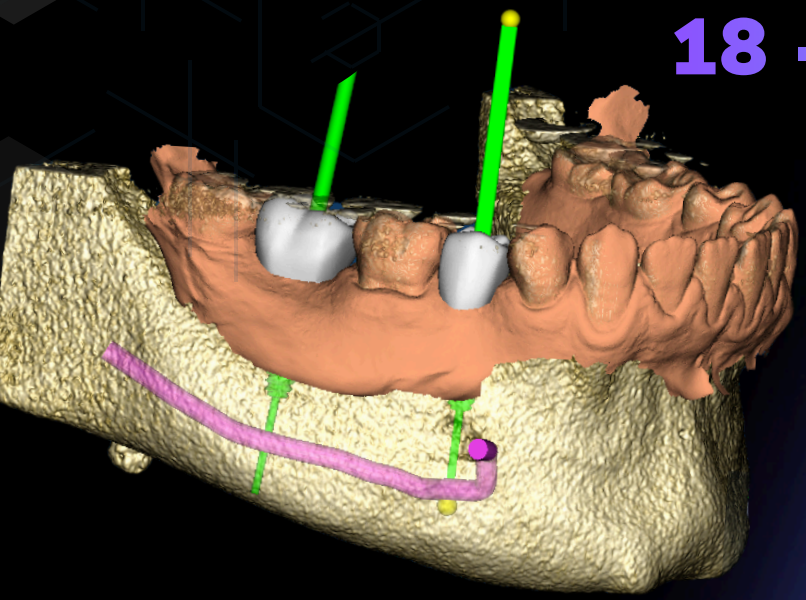
CORSO DI CHIRURGIA COMPUTER GUIDATA 1° LIVELLO

TEORICO - PRATICO SU PAZIENTE

LIVE SURGERY

18 - 19 - 20 MARZO 2027





SPEAKER
DR. FABIO ZAPPATORE

PARTNER
sweden & martina

SPEAKER



DR. FABIO ZAPPATORE

Laureato nel 2013 presso l'Universidad Europea de Madrid. Nello stesso anno, si iscrive all'ordine dei Medici ed Odontoiatri della provincia di Lecce.

Socio SIDP, IAO comincia a frequentare numerosi corsi tra i quali: il Corso ChiRurgia Implantare sotto la direzione del Dott. Bartolomeo Lofano, il corso con il Dott. Stefano Parma Benfenati di Parodontologia, Implantologia e Rigenerativa, il corso del Dott. Cristian Coraini in Protesi fissa e removibile su impianti.
Inoltre esegue il corso annuale di Implantologia Computer Guidata del Dott. Franco Quinti ad Arezzo. Da questo momento in poi si interessa in modo particolare a questa tecnica.

Svolge attività libero-professionale nel suo studio a Maglie (Le) con particolare interesse alla chirurgia, implantologia, parodontologia e protesi. Collabora con diversi studi dentistici dislocati nella regione, diventando ben presto odontoiatra di riferimento per numerosi colleghi che lo contattano per avvalersi di consulenze chirurgiche in implantologia, IMPLANTOLOGIA COMPUTER GUIDATA parodontologia e chirurgia avulsiva dei terzi molari più complessi.

Relatore di vari corsi di chirurgia computer guidata, protesi conometrica e progettazione e produzione di dima chirurgica e modelli stereolitografici. Tutor in corsi teorico pratici in affiancamento al Dott. Franco Quinti.

SEDE E ORGANIZZAZIONE DEL CORSO

Studio Dentistico
del Dr. Fabio Zappatore
Via Salvatore Fitto, 76/b 1°Piano
73024 Maglie(Le)
tel.0836312178 - 3282233031
Mail: info@drzappatore.com

PER INFORMAZIONI:

Segreteria Organizzativa: 0836312178 / 3311514745 (Whatsapp)

PARTNER

sweden & martina

ABSTRACT

L'implantologia computer guidata è una realtà consolidata, semplice, affidabile e alla portata di tutti, che non può essere ignorata, considerando i suoi innumerevoli vantaggi.

Questa tecnica insieme all'acquisizione di un flusso digitale, offre, per certi aspetti, enormi vantaggi rispetto all'approccio tradizionale, con riduzione di tempi, minore invasività e maggior precisione, oltre a permettere di determinare prima dell'intervento, le varie soluzioni protesiche sia in altezza che in angolazione.

Le giornate consentono, sia al professionista poco esperto di tecnologia digitale e sia all'esperto che voglia semplificare la procedura nel suo studio privato, di avvicinarsi alla tecnica chirurgica e agli strumenti tecnologici disponibili, al fine di attuare una chirurgia sicura e predicibile, dalla diagnosi, alla raccolta dei dati per la pianificazione con procedure step by step.

Inoltre durante il corso verranno trattati concetti relativi alla protesi conometrica, approfondendo indicazioni e metodo.

PROGRAMMA

GIOVEDÌ 18 MARZO

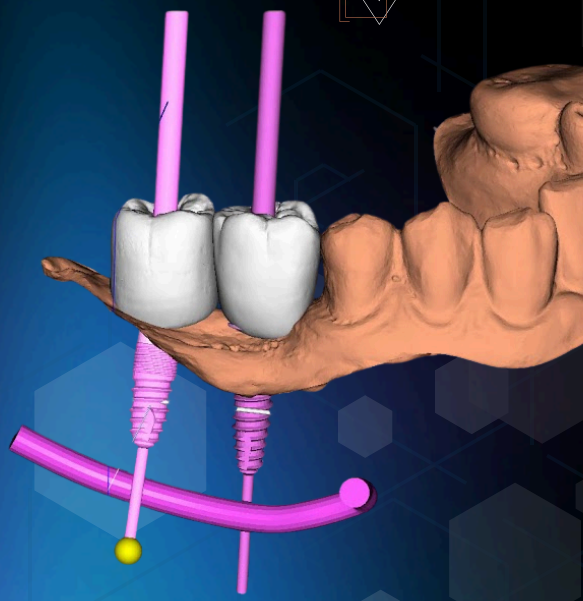
- **Ore 9:00 Inizio corso**

- L'importanza della progettazione computer guidata. Metodo, indicazioni e limiti.
- Work flow digitale: dalla presa d'impronta alla presentazione del software step by step

- **Ore 11:00 Coffee Break**

- Kit chirugici e spiegazione sequenza frese
- Presentazione di casi clinici (Foto e Video), domande e considerazioni dei corsisti

- **Ore 13:00 Light Lunch**
- **Ore 14:00 PARTE PRATICA - Esercitazione su Software Arquiplan di planning 3D**
- **Ore 15:00 Coffee Break**
- **Ore 15:00 PARTE PRATICA - Esercitazione su Software Arquiplan di planning 3D**
- **Ore 17:00 Domande e riflessioni di fine giornata**



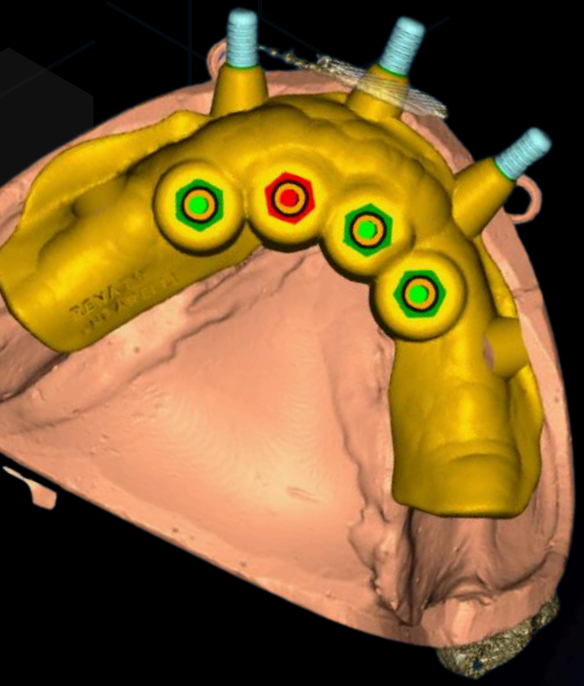
PARTNER

sweden & martina

PROGRAMMA

VENERDÌ 19 MARZO

- Ore 9:00 Inizio corso -PARTE PRATICA - Esercitazione su Software Archiplan di planning 3D dei casi live del sabato.
- Ore 11:00 Coffee Break
- Ore 11:30 PARTE PRATICA - Esercitazioni su Software Archiplan di planning 3D dei casi live del sabato.
- Ore 13:00 Light Lunch
- Ore 14:00 PARTE PRATICA - Esercitazioni pratiche su modelli stereolitografici e dime chirurgiche dei casi live del sabato.
- Ore 17:00 Domande e riflessioni di fine giornata



SABATO 20 MARZO

- Ore 9:00 - PARTE PRATICA SU PAZIENTE - 1a sessione Intervento eseguito dai corsisti (Live)
- Ore 10:30 - PARTE PRATICA SU PAZIENTE - 2a sessione Intervento eseguito dai corsisti. (Live)
- Ore 11:30 Coffee Break
- Ore 12:00 - PARTE PRATICA SU PAZIENTE - 3a sessione Intervento eseguito dai corsisti. (Live)
- Ore 13:00 Light Lunch
- Ore 14:00 - PARTE PRATICA SU PAZIENTE - 4a sessione Intervento eseguito dai corsisti. (Live)
- Ore 15:30 - PARTE PRATICA SU PAZIENTE - 5a sessione Intervento eseguito dai corsisti. (Live)
- Ore 16:30 - Domande e riflessioni di fine giornata

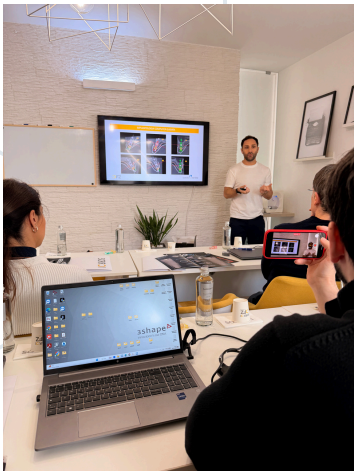
PARTNER

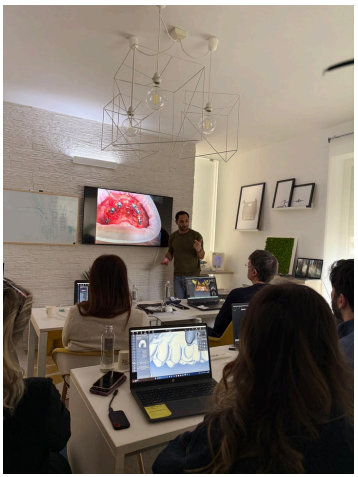
sweden & martina

HIGHLIGHTS



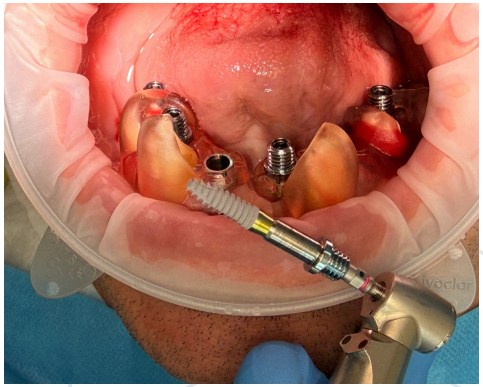


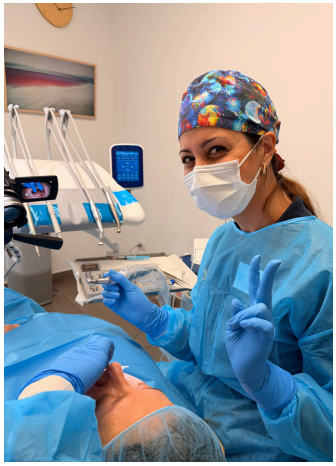




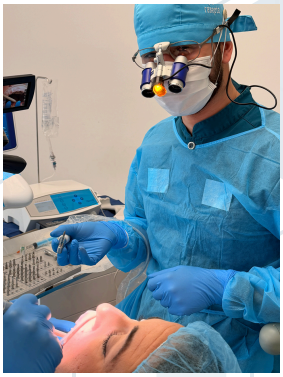


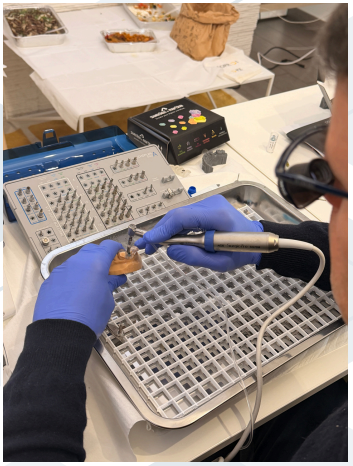












IMPORTANTE

Materiale didattico, SOFTWARE ARCHIPLAN 3D (accesso 1 mese), strumentario chirurgico, dima chirurgica, modello stereolitografico, impianti dummy per prova pratica su modello stereolitografico e impianti per sessione pratica su paziente verranno messi a disposizione del corsista GRATUITAMENTE.

Il corso include, se richiesto dal corsista, assistenza da remoto, su progettazioni e condivisione casi nel cloud Archiplan 3D (per 6 mesi dalla fine del corso) e presenza/assisistenza in una giornata live implantologia guidata (da concordare con il relatore.)

Si prega di venire muniti di computer con le seguenti caratteristiche:

PC

Windows 7 (64 bit), Windows 10

PROCESSORE: Intel I5 o I7 (per PC portatili). Consigliato Quad Core (per Workstation)

RAM: minimo 4 GB. 8 GB per stack di immagini comprendenti un cranio completo

HARD DISK: 300 – 500 GB

SCHEDA VIDEO: consigliata vRAM pari o superiore a 3GB. Per massime prestazioni Nvidia GTX o linea QUADRO

RISOLUZIONE MONITOR: 1920x1080 (Full HD) per una visualizzazione ottimale

SISTEMA OPERATIVO: Windows 7 (64 bit), Windows 10. Per prestazioni professionali si consiglia l'utilizzo di notebook Dell, serie XPS 15 (9560)

Mac

MacBook Pro 15"

iMac

SISTEMA OPERATIVO: OS X (da Mojave in avanti)

Costo €1890 + iva (Max. 6 partecipanti)

Il pagamento dovrà essere effettuato prima dell'avvio del corso nelle seguenti modalità: Bonifico Bancario indicante NOMINATIVO DEL PARTECIPANTE E TITOLO e DATE DEL CORSO a favore di Dr. Fabio Zappatore - Banca Intesa San Paolo IT04D0306979724100000008701

Acconto €890 + iva (Al momento dell'iscrizione)

Inviare la scheda d'iscrizione, unitamente alla copia del bonifico bancario all'indirizzo: info@drzappatore.com

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Cognome .....Nome .....

Indirizzo .....

C.A.P. .....Città .....(Prov.) .....

Tel. Studio .....Tel. Cell .....

Email .....

P.IVA.....C.F.....

SDI: .....

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

AI SENSI DELL'ART. 46 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445

CORSO DI CHIRURGIA COMPUTER GUIDATA - 1° LIVELLO TEORICO-PRATICO SU PAZIENTE

18 - 19 - 20 MARZO 2027 | Relatore: Dott. Fabio Zappatore

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. _____

consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti o uso di atti falsi, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R.,

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ il _____;
- di essere residente nel Comune di _____ via _____ n. _____;
- di essere cittadino/a _____;
- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio, qualifiche, specializzazioni, abilitazioni, titoli di formazione o aggiornamento: _____;
- di essere iscritto/a all'Albo degli Odontoiatri presso l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di _____ dal _____ n. iscrizione _____;
- di aver stipulato una polizza di responsabilità civile professionale valida sul territorio italiano, comprendente le attività odontoiatriche e implantologiche, incluse le procedure chirurgiche pratiche su paziente previste dal corso, con le eventuali estensioni necessarie, anche per danni estetici/fisionomici: Compagnia _____ Polizza n. _____ Scadenza _____;
- di essere professionalmente abilitato/a allo svolgimento delle attività cliniche e chirurgiche alle quali parteciperà durante il corso, nel rispetto delle proprie competenze e delle disposizioni applicabili;
- di essere in possesso del seguente codice fiscale _____;
- di essere titolare della seguente partita IVA (se applicabile) _____.

Luogo e data _____ Firma _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali raccolti mediante la presente dichiarazione saranno trattati nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. 101/2018, per le finalità connesse alla gestione dell'iscrizione, alla verifica dei requisiti professionali e all'organizzazione delle attività formative. Le ulteriori informazioni sul trattamento saranno rese disponibili dal soggetto organizzatore nell'apposita informativa privacy.

La validità della dichiarazione è disciplinata dall'art. 41 del D.P.R. 445/2000. La dichiarazione può essere presentata secondo le modalità previste dall'art. 38 del medesimo decreto. Si richiamano inoltre gli artt. 37 e 74 del D.P.R. 445/2000 nei rispettivi ambiti di applicazione.

Con la sottoscrizione, il partecipante attesta la veridicità delle informazioni rese e si assume le responsabilità previste dalla legge in caso di dichiarazioni false o mendaci, ferma restando ogni responsabilità inderogabile dell'organizzatore e degli altri soggetti coinvolti.

Studio Dentistico Dott. Fabio Zappatore | Maglie (LE) | info@drzappatore.com

DOTT. FABIO ZAPPATORE

Via Salvatore Fitto, 76/b 1°Piano
73024 Maglie(Le)
tel.0836312178 - 3282233031
Mail: info@drzappatore.com

PARTNER

sweden & martina