

Milano, 15/16 novembre 2024

**LORENZO VANINI**

CODICE CORSO 22254

**CORSO TEORICO-PRATICO**

**Accreditato per odontoiatri**

**Crediti ECM 22**

**Partecipanti 20**

Novotel Cà Granda  
Viale Giovanni Suzzani 13

**Quota di partecipazione € 1.400,00 + IVA**

**Entro il 5 ottobre 2024 > € 1.100,00 + IVA**

La quota comprende il pranzo di lavoro  
nelle due giornate del corso



**ORARI DEL CORSO**

8,30 registrazione  
9,00 inizio lavori  
13,00 chiusura lavori  
13,00 - 14,00 pausa pranzo  
14,00 ripresa lavori  
18,00 chiusura lavori (venerdì)  
17,00 chiusura lavori (sabato)

In collaborazione con



# IL RESTAURO ESTETICO DEI DENTI ANTERIORI SECONDO LORENZO VANINI

## PROGRAMMA

- Indicazioni per i restauri in composito nei denti anteriori: composito o ceramica?
- La determinazione di forma e colore.
- Evoluzione dei materiali: clinica e ricerca.
- L'adesione: materiali e tecniche adesive.
- Restauri di classe III, IV, ricostruzioni complesse e diastemi: preparazione di cavità, fasi adesive, stratificazione, rifinitura e lucidatura.
- Le lesioni non cariose di classe V: implicazioni dentali e parodontali.
- Il restauro del dente devitale e discromico: sbiancamento e ricostruzione senza o con perno in fibra.
- La fase di mantenimento: rilucidatura, risigillatura, rifacimento parziale del restauro.
- Presentazione e discussione di alcuni casi clinici complessi.
- Determinazione del colore di alcune situazioni cliniche e compilazione della cartella colore.
- Esercitazione per l'apprendimento della tecnica di stratificazione: ogni partecipante avrà a disposizione una mascherina guida in silicone per riprodurre con il materiale composito situazioni naturali di incisivi. I partecipanti potranno seguire su monitor le fasi di costruzione realizzate e illustrate passo per passo dal docente.
- Valutazione dei risultati e discussione.



**ACME - via Garbini, 84/g - 01100 Viterbo - info@edizioniacme.it - www.edizioniacme.it**

### SCHEDA D'ISCRIZIONE

Desidero iscrivermi ai seguenti corsi:

..... codice       
..... codice

cognome ..... nome .....

via ..... N° .....

città ..... CAP ..... pv .....

tel ..... e-mail .....

Iscritto all'Albo di ..... N° .....

nato a ..... data di nascita ..... anno di laurea .....

C. F. partecipante .....

intestazione fattura .....

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

**CODICE UNIVOCO**

**PEC**

### Pago nel seguente

Con Bonifico bancario intestato a ACME  
**IBAN > IT 57 H 05387 14500 000003508628**  
Ne invio copia unitamente alla scheda d'iscrizione, compilata e sottoscritta.

Con carta di credito o PayPal (solo in modalità online)  
collegandosi al sito [www.edizioniacme.it](http://www.edizioniacme.it)

Vi confermo che qualora non dovessi dare disdetta prima di 15 giorni dalla data di inizio del corso non avrò diritto alla restituzione della quota di iscrizione. Se, viceversa, darò disdetta prima di 15 giorni dall'inizio del corso avrò diritto alla restituzione della quota di iscrizione decurtata della somma di Euro 30,00 per Vs. spese di segreteria. Resta inteso che qualora per motivi organizzativi dovessi annullare il corso, mi restituirete l'intera quota. Resta inoltre inteso che qualora per motivi organizzativi, per cause di forza maggiore o di impossibilità sopravvenuta il corso non si dovesse tenere, avrò diritto esclusivamente al rimborso della quota versata. Prendo atto che i crediti E.C.M. mi verranno rilasciati solo se avrò partecipato all'intera durata dal corso e riconsegnato, compilati e firmati le schede di valutazione e il questionario dove previsto.

Firma ..... Data .....

Informativa ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/2003. La informiamo che i dati personali forniti nella scheda di iscrizione saranno trattati dalla Acme con modalità cartacee e informatiche, ai soli fini dell'attività formativa e degli adempimenti di legge conseguenti. I dati sono obbligatori per la gestione dei corsi e non saranno diffusi a terzi ma utilizzati per lo svolgimento degli eventi educativi, della promozione dei prodotti editoriali specializzati, e di ogni altra attività di comunicazione finalizzata all'accrescimento delle competenze professionali e scientifiche. Ai sensi dell'art. 7 dello stesso Decreto potrà sempre esercitare i suoi diritti tra i quali l'accesso, la cancellazione, la correzione e l'opposizione al trattamento dei dati personali.

Data ..... Autorizzo il trattamento .....

Letta la nota informativa, esprimo il mio consenso a che i dati da me forniti siano utilizzati per l'invio di informazioni ed offerte commerciali del settore dentale.

Data ..... Autorizzo il trattamento .....