

# 3D DAY SIRIO

..... X EDIZIONE .....

SABATO 9 NOVEMBRE 2019

The Westin Palace - Milano  
Piazza della Repubblica, 20

# 3D DAY SIRIO

..... X EDIZIONE .....

SABATO 9 NOVEMBRE 2019

The Westin Palace - Milano  
Piazza della Repubblica, 20



i-CAT

PLANMECA



ExamVision

Anatomage  
Invivo5

3Diagnosys

MEDIA PARTNER DOCTOR OS

PATROCINI RICHIESTI



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI MILANO



DMCeO  
Milano  
DIPARTIMENTO  
DEI MALDI ORALI  
E DEGLI ORALMAXILLARI



ASSOCIAZIONE NAZIONALE DENTISTI ITALIANI  
SOCIETÀ ITALIANA DI MALDI ORALI E DEGLI ORALMAXILLARI



www.iao-online.com



SICMF  
SOCIETÀ ITALIANA CHIRURGIA MAXILLOFACCIALE

**SIRIO** RADIOLOGIA  
IN ODONTOIATRIA  
MILANO-SARONNO

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

## IMPIANTI ZIGOMATICI MITO O REALTÀ?

SEGRETARIA SCIENTIFICA

Prof. Damaso Caprioglio

PARTNER



**NORIS Medical**<sup>®</sup>  
ENGINEERED FOR HEALTH

Partecipazione gratuita prescrizione obbligatoria

Evento in fase di accreditamento ECM

- 08.30** Registrazione
- 09.00** **D. Caprioglio, A. B. Gianni, A. Senna**  
Introduzione e presentazione della giornata
- Presidenti di seduta  
**A. Bozzetti, A. Bianchi, R. Vinci**
- 09.15** **F. Gallo**  
Indicazioni e programmazione del caso in implantologia zigomatica
- 09.40** **F. Grecchi**  
Tecnica chirurgica step by step
- 10:05** **A. Bolzoni**  
Implantologia zigomatica guidata
- 10:30** **A. Baj**  
Implantologia zigomatica nei pazienti oncologici
- 11.00** Coffee break
- Presidenti di seduta  
**L. Francetti, F. Biglioli, E. Romeo**
- 11:15** **F. Zingari**  
Carico immediato o differito?  
Problematiche protesiche
- 11.40** **M. Rasia dal Polo**  
Complicanze nell'implantologia zigomatica
- 12:05** **M. Del Fabbro, S. Taschieri**  
Risultati a distanza e revisione della letteratura
- 12.30** **A. B. Gianni, C. Maiorana**  
Take Home message
- 13.00** Test ECM  
Chiusura lavori



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

SABATO  
9 NOVEMBRE  
2019

Segreteria organizzativa: SIRIO  
tel. 02 20.47.610 r.a.

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

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

o via mail:

**segreteria@sirioradiologiadentale.it**

**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 all'utilizzo degli stessi, se trattati in violazione della legge.

Barrare in caso di negazione del consenso

DATA.....

FIRMA.....



**Medical Services srl**  
Tel. 02 5397427  
info@medicalecmsservices.it