



### La SIE

Società Italiana di Endodonzia, è la più importante Società Scientifica in ambito endodontico, annovera più di 1000 soci e organizza eventi formativi in tutta Italia.

Iscriviti o rinnova la tua iscrizione alla **SIE**, potrai partecipare al Congresso Nazionale e a tutte le Manifestazioni Regionali, senza alcuna spesa aggiuntiva.

Partecipando al nostro Congresso Nazionale potrai ottenere più di **30 Crediti ECM!**

Inoltre, avrai un abbonamento annuale on line al **Giornale Italiano di Endodonzia** e potrai registrarti ed essere visibile sul sito **www.endodonzia.it!**



Società Italiana  
di Endodonzia



DENTSPLY  
ITALIA

sweden & martina

SybronEndo

UN PARTICOLARE RINGRAZIAMENTO



Verona  
23 Febbraio 2013

SIE  
SEMINARIO  
ENDODONTICO  
REGIONALE STE

“L’esperienza  
applicata alla pratica  
quotidiana:  
discussione di  
Casi Clinici”

Aula Didattica  
Clinica Odontoiatrica  
Ospedale G. B. Rossi (Borgo Roma)  
Piazzale Scuro, 10  
Verona (VR)

Cari Colleghi e Soci,

con orgoglio Vi porgo un caloroso saluto in qualità di nuovo Segretario Regionale STE per il biennio 2013-2014. Ospiti nell’Aula Didattica della Clinica Odontoiatrica dell’ Università di Verona, guidati dalla esperienza clinica di validi professionisti, Soci Attivi SIE, che si occupano prevalentemente di Endodonzia, affronteremo un argomento a mio parere molto interessante: la discussione e la soluzione di casi clinici, dai più semplici a quelli più complessi.

Subito dopo il coffee break i partecipanti al Master di Endodonzia dell’ Università di Padova, presenteranno i loro casi clinici.

Chiuderà il nostro incontro il Dott. Franco Ongaro, membro della Commissione Accettazione Soci, che ci presenterà una Tavola Clinica Istituzionale SIE dal titolo: “Come diventare Socio Attivo: scelta dei casi clinici, documentazione iconografica e presentazione”.

Nella speranza di vederVi numerosi al nostro Seminario Endodontico STE, Vi aspetto a Verona.

Segretario Regionale STE  
Dott. Marco Colla

*Marco Colla*

## PROGRAMMA SCIENTIFICO

- 08.30** Registrazione dei partecipanti
- 09.00** Apertura dei lavori e Benvenuto  
*Dott. Marco Colla - Segretario Regionale STE*  
*Prof. Giacomo Cavalleri - Professore Ordinario di Endodonzia Università di Verona*
- Presidenti di sessione**  
**Dott. Renzo Raffaelli - Dott. Carlo Tocchio**
- 09.15** *Dott. Alberto Mazzocco*
- 09.45** *Dott.ssa Alessandra Dorigato*
- 10.15** *Dott. Alberto Rieppi*
- 10.45** **Coffee Break**
- 11.15** Partecipanti al Master in Endodonzia dell'Università di Padova
- 12.00** Tavola clinica SIE - Come diventare Socio Attivo: scelta dei casi clinici, documentazione iconografica e presentazione

**Autori CAS:** *Dott. Emanuele Ambu, Dott. Davide Castro, Dott. Franco Ongaro, Dott. Mauro Rigolone, Dott. Umberto Uccioli.*  
**Relatore:** *Dott. Franco Ongaro*

- 13.00** **Chiusura dei lavori**

Responsabile Scientifico degli eventi **SIE**

**Dr. Mario Lendini**



### INFORMAZIONI UTILI

#### SEGRETERIA REGIONALE STE

Segretario Regionale - Dott. Marco Colla  
Via Mendola, 45 - 39100 Bolzano  
tel.e fax 0471/284344 - marcocolla59@gmail.com

## ISCRIZIONE al SEMINARIO ENDODONTICO REGIONALE STE 23 Febbraio 2013

Si prega di compilare in **STAMPATELLO** la presente scheda ed inviarla tramite fax o e-mail, entro e non oltre il **18 FEBBRAIO 2013**, alla Segreteria Regionale **STE**

Cognome .....

Nome .....

Tel ..... Fax.....

E-mail .....

Indirizzo .....

C.A.P..... Città..... Prov.....

P.IVA.....

C.F. ....  
*(P.IVA e C.F. sono campi da compilare obbligatoriamente)*

**Qualifica**  Odontoiatra  Neo-laureato  Studente

## LA MANIFESTAZIONE è A TITOLO GRATUITO

*Autorizzo il trattamento dei dati in base al D. L. vo 196/2003*

Data..... Firma per accettazione .....

## ISCRIZIONE alla SIE e al 33° CONGRESSO NAZIONALE, Torino 7 - 9 Novembre 2013

Si prega di compilare in **STAMPATELLO** la presente scheda ed inviarla tramite fax o e-mail, alla Segreteria Nazionale **SIE**

Cognome .....

Nome .....

Tel ..... Fax.....

E-mail .....

Indirizzo .....

C.A.P..... Città..... Prov.....

P.IVA.....

C.F. ....  
*(P.IVA e C.F. sono campi da compilare obbligatoriamente)*

**Qualifica**  Odontoiatra  Neo-laureato  Studente

**Quote di iscrizione per l'anno 2013** *(operazione non soggetta a IVA)*

**Laureati** € 300,00

**Neo-Laureati** *(anno di laurea 2011-2012-2013)* € 150,00

**Studenti** *(non laureati)* € 50,00

**Modalità di pagamento:** *(Indicare il metodo prescelto)*

**Bonifico bancario** - *(Indicare nella causale Nome e Cognome)* Intestato a: **SIE** presso Deutsche Bank - Agenzia F di Milano - **IBAN IT902031040160600000161061**

**Assegno bancario non trasferibile** - Intestato a: **SIE**

Da inviare tramite posta a **Segreteria SIE** - Via Pietro Custodi, 3 - 20136 Milano (MI)

**Carta di Credito**  VISA  Mastercard  American Express

Intestata a .....

n° carta .....

Scad. ....Codice CVV *(obbligatorio)* .....

**N.B. La Segreteria Organizzativa SIE accetterà solo schede di iscrizione con pagamento allegato. Pre-iscrizioni telefoniche non sono accettate.**

*Autorizzo il trattamento dei dati in base al D. L. vo 196/2003*

Data..... Firma per accettazione .....