

MODULO DI ISCRIZIONE ALLA
SIE E AL CONGRESSO INTERNAZIONALE
ROMA 10-12.11.2016

Si prega di compilare in **STAMPATELLO** la presente scheda ed inviarla
tramite fax o e-mail alla **Segreteria Organizzativa SIE**
Fax: 02 89424876 - E-mail: segreteria.sie@me.com

Titolo Dott. Dott.ssa Prof. Prof.ssa Sig. Sig.ra
Cognome.....
Nome.....
Luogo e data di nascita

Iscr. Albo Medici-Odont. N°..... **Data**..... **Sede**.....
Tel. studio..... **Cell**.....
Fax..... **E-mail**.....
Intestazione Fattura

Via..... **N.**..... **CAP**.....
Città..... **Prov.**..... **Regione**.....
C.F......
P.IVA.....
(C.F. e P.IVA sono campi da compilare obbligatoriamente)

QUOTA ASSOCIATIVA PER L'ANNO 2016 (operazione non soggetta a IVA)

SOCIO ATTIVO € 450,00
 SOCIO ORDINARIO e AGGREGATO e RESIDENTE ALL'ESTERO € 325,00
 SOCIO ORDINARIO UNDER 32 e OVER 70 € 180,00
 SOCIO STUDENTE € 20,00

Indicare UNIVERSITÀ di provenienza.....
(Allegare fotocopia Libretto con data ultimo esame)

MODALITÀ DI PAGAMENTO: (barrare il metodo prescelto)

Bonifico bancario Beneficiario: **SIE** Banca di appoggio: **DEUTSCHE BANK** - Agenzia F di Milano - Causale: **Nome e Cognome**
IBAN: IT9020310401606000000161061

ASSEGNO: non trasferibile intestato a **SIE (Società Italiana di Endodonzia)** e spedito a mezzo Raccomandata in originale a **Segreteria SIE** - Via Pietro Custodi, 3 - 20136 Milano (MI)

Online: con carta di credito sul sito **www.endodonzia.it**

Carta di Credito VISA Mastercard American Express

Intestata a.....
n° carta.....
Scad......**Codice CVV** (obbligatorio)..... **Data**.....

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**



Società Italiana
di Endodonzia

La SIE è la più grande e antica Società Scientifica italiana in ambito endodontico; organizza eventi, congressi e corsi in tutta Italia.

Iscriviti o rinnova la tua iscrizione alla SIE, potrai partecipare gratuitamente a tutti gli **Eventi Regionali SIE** e al **Congresso Internazionale**, avrai la prelazione per l'iscrizione al **Corso Pre-Congressuale**, riceverai i due numeri annuali del **Giornale Italiano di Endodonzia** in formato elettronico, potrai registrarti ed essere visibile sul sito **www.endodonzia.it** e, se hai meno di 32 anni, potrai partecipare al **Closed Meeting** riservato ai Soci Attivi della SIE presentando un case report.

Inoltre la SIE dal 2015 fornisce un **certificato di iscrizione** ai suoi Soci Attivi, Aggregati e Ordinari.

Seguici su  
www.endodonzia.it

Segreteria Organizzativa SIE
Via Pietro Custodi, 3
20136 Milano
Tel: 02 8376799
Fax: 02 89424876
E-mail: segreteria.sie@me.com



Sezione Siciliana
della SIE

SEGRETERIA REGIONALE SSE

Ciro Fuschino
Via A. Manzoni, 54
92100 Agrigento
Tel: 392- 5250498
Mail: ciro.fuschino1@virgilio.it

MAIN SPONSOR SIE 2016

DENTSPLY
ITALIA

SIMIT
GENERAL

GOLD SPONSOR SIE 2016

MORITA

KOMET

NOVAXA
ACTEON

un particolare ringraziamento a

COLTENE

FINECO
THE NEW BANK

ESACRON

HENRY SCHEIN®
Krug

Laboratorio Odontotecnico
MICCICHE' GIOVANNI

ODONTOIATRIKA
SINKE PERI SOL

FARMAMONT
MONTANTE S.p.A.

ORTODONZIA
LTO

L'evento è stato reso possibile grazie al contributo non vincolante dei suddetti sponsor.

CON IL PATROCINIO DI

ANDI
DIPARTIMENTO REGIONALE

ANDI
Sezione Provinciale di AGRIGENTO

UNIVERSITÀ DI AGRIGENTO
FACOLTÀ DI ODONTOLOGIA



Società Italiana
di Endodonzia

**GIORNATA
ENDODONTICA
REGIONALE
SSE**
AGRIGENTO
5-3-2016

**Tecniche
e tecnologie
applicate
alla moderna
Endodonzia**

Dioscuri Bay Palace Hotel
Lungomare Falcone e Borsellino, 1
92100 (San Leone) Agrigento



Amici e colleghi

è con orgoglio che Vi presento questa giornata: oggi sempre di più i nostri pazienti ci chiedono di conservare gli elementi dentari compromessi e quindi l'Endodonzia assume un ruolo determinante nei nostri piani di trattamento.

L'evoluzione delle tecniche e dei materiali vengono incontro alle richieste dei clinici che chiedono un protocollo semplice e ripetibile per effettuare terapie endodontiche primarie e nei ritrattamenti, rapide e affidabili.

Il presente in Endodonzia è semplicità, rispetto ed efficacia nella gestione del sistema dei canali radicolari da attuare con le performance che i nuovi strumenti ci offrono, senza dimenticare la diagnosi, una efficace detersione, una otturazione tridimensionale dello spazio endodontico e un buon restauro.

La giornata si propone inoltre di volgere uno sguardo verso gli scenari futuri che potranno aprirsi sia sul versante degli aspetti biologici che su quelli più strettamente tecnologici della nostra professione e della nostra disciplina in particolare.

Spero di trasmettere ai partecipanti, oltre agli ultimi ritrovati tecnologici che ci hanno permesso un salto qualitativo enorme portando le percentuali di buoni risultati delle terapie canalari a livelli altissimi, l'entusiasmo e la passione che sono alla base di ogni successo.

Sono orgoglioso di aver stilato un programma di elevato livello scientifico e di aver coinvolto relatori di chiara fama su diverse tematiche endodontiche e di avere portato la SIE nella mia città.

Per questi motivi Vi aspetto numerosi ad Agrigento!

Ciro Fuschino | Segretario Regionale SSE

GIORNATA ENDODONTICA REGIONALE SSE
PROGRAMMA
Tecniche e tecnologie applicate alla moderna Endodonzia

8.45	Registrazione dei partecipanti
9.00	Saluto delle autorità: Prof. Giuseppe Gallina Presidente Corso di laurea in Medicina e Chirurgia Università di Palermo Dott. Salvatore Puma Presidente Ordine dei Medici e degli Odontoiatri di Agrigento Dott. Salvatore Casà Presidente CAO Agrigento e Presidente ANDI Sicilia Dott. Luigi Traversa Presidente ANDI Agrigento Dott. Ciro Fuschino Segretario Regionale SSE
9.30	Apertura Lavori Presidenti di sessione: Prof. Giuseppe Gallina
9.30	Le lesioni mascellari: strategie diagnostico-terapeutiche Dott. Sergio la Rocca
10.00	Nuovi strumenti e nuove strategie di irrigazione canalare Dott. Roberto Sammarco
10.30	Otturazione canalare con guttaperca termoplastificata veicolata da carrier Dott. Ciro Fuschino
11.00	Coffee Break
11.30	Piano di trattamento nei casi endodontici complessi Prof. Giuseppe Cantatore
12.30	Ritrattamenti endodontici Dott. Augusto Malentacca
13.30	Lunch
14.30	Presidenti di sessione: Dott. Salvatore Casà L'uso del Nichel-Titanio nella terapia canalare quotidiana Dott. Alfio Pappalardo
15.00	Nuove leghe e movimenti in endodonzia. Dalla ricerca alla clinica Prof. Ernesto Rapisarda Dott. Eugenio Pedullà
15.30	La gestione dei casi complessi in endodonzia Dott. Mario Palmeri
16.00	Ricostruzione post-endodontica Dott. Massimo Calapaj
16.30	Ritrattamenti canalari ortogradi: approccio clinico e valutazione per una corretta strategia di successo Dott. Enrico Carmignani
17.00	Chiusura lavori

Dott. Roberto Fornara
Responsabile Scientifico degli Eventi SIE

13.30 / 14.30 - Attività NON accreditata ECM:
Tavole cliniche a cura di **SIMIT DENTAL E DENTSPLY ITALIA**

AGRIGENTO 5 MARZO 2016

MODULO DI ISCRIZIONE
GIORNATA ENDODONTICA REGIONALE SSE. AGRIGENTO 5.3.2016

Si prega di compilare in **STAMPATELLO** la presente scheda ed inviarla tramite fax o e-mail, entro e non oltre il **26 Febbraio 2016**, alla **Segreteria Organizzativa SIE**
Fax: 02 89424876 - E-mail: segreteria.sie@me.com

TITOLO Dott. Dott.ssa Prof. Prof.ssa Sig. Sig.ra

COGNOME.....

NOME.....

LUOGO E DATA DI NASCITA

ISCR. ALBO MEDICI-ODONT. N°..... **DATA**..... **SEDE**.....

TEL. STUDIO..... **CELL**.....

FAX..... **E-MAIL**.....

INTESTAZIONE FATTURA

VIA..... **N°**..... **CAP**.....

CITTÀ..... **PROV.**..... **REGIONE**.....

C.F......

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

QUOTE DI ISCRIZIONE (IVA 22% compresa)
gratuita: **Soci SIE** (in regola con la quota associativa 2016) e **Studenti**.
€ 20,00: **Soci SOCIETÀ PATROCINANTI**
(con documento che ne attesti la regolarità)
€ 40,00: **Non Soci SIE**

MODALITÀ DI PAGAMENTO: (barrare 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)**..... **Data**.....

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**.....

ECM: Educazione Continua in Medicina
L'evento è inserito nel Piano Formativo anno 2016 di CIC - Provider nr. 696 ed è stato accreditato presso la Commissione Nazionale per la Formazione Continua con Obiettivo Formativo tecnico professionale: **"Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica. Malattie rare (18)"** esclusivamente per la Figura Professionale dell'**ODONTOIATRA** con specializzazione nella seguente disciplina **ODONTOIATRIA** per un numero massimo di **100 partecipanti**.
Oltre tale numero e per professioni/discipline differenti da quelle accreditate non sarà possibile rilasciare i crediti formativi. Si precisa che i crediti verranno erogati a fronte di una **partecipazione del 100% ai lavori scientifici e al superamento della prova di apprendimento con almeno il 75% delle risposte corrette.**

L'EVENTO HA OTTENUTO NR. 6 CREDITI FORMATIVI