

MODULO DI ISCRIZIONE ALLA
SIE E AL 35° CONGRESSO NAZIONALE
BOLOGNA 9-11.11.2017

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 2017 (operazione non soggetta a IVA)

SOCIO ATTIVO € 450,00

SOCIO ORDINARIO e AGGREGATO e RESIDENTE ALL'ESTERO € 325,00

SOCIO ORDINARIO UNDER 32 € 200,00

*Gli odontoiatri **Under 32** che sottoporranno un **Case Report** alla **CAS-Commissione Accettazione Soci** e saranno giudicati idonei, potranno partecipare al **"Closed Meeting SIE"** evento dedicato esclusivamente ai Soci Attivi SIE (Vedi regolamento sul sito www.endodonzia.it).

SOCIO 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 - 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 Nazionale**, 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, Ordinari e Studenti.

SEDE OPERATIVA
Via Pietro Custodi, 3
20136 Milano

SEDE LEGALE
Via San Pietro snc
98050 Lipari
Isola di Panarea (ME)

CONTATTI
Tel. 02.8376799
Fax. 02.89424876
Email: segreteria.sie@me.com
info@endodonzia.it

Casella PEC: segreteria.sie@pec.segreteriasie.it

Seguici su  
www.endodonzia.it



Sezione Campana
della **SIE**

SEGRETERIA REGIONALE SEC

Dott. Giancarlo Pongione
Via Antonio Mancini, 43
80127 Napoli
tel. 081 5780978
e-mail gpongi@tin.it

MAIN SPONSOR SIE 2017



GOLD SPONSOR SIE 2017



Un particolare ringraziamento



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

GIORNATA
ENDODONTICA
REGIONALE
SEC
NAPOLI
13 maggio
2017

**Endodonzia
semplice
e predicibile**



Società Italiana
di Endodonzia

con il patrocinio di:



CENTRO CONGRESSI FEDERICO II
Aula Magna Storica di Economia
Via Partenope, 36
80121 Napoli



Cari colleghi,

il 13 maggio si svolgerà la Giornata Endodontica Regionale nella splendida "Aula magna storica di Economia" in via Partenope.

Titolo della giornata è **"Endodonzia semplice e predicibile"** proprio perché nostro intento sarà quello di fornire, nella maniera più semplice possibile, tutti gli aggiornamenti necessari ad un miglioramento della nostra pratica endodontica quotidiana.

I temi affrontati dai soci attivi regionali spazieranno dalla diagnosi, alla detersione all'otturazione, fino ad arrivare alla chirurgia endodontica. Il programma sarà inoltre arricchito da tavole cliniche.

Aspettandovi numerosi, non posso che concludere invitandovi a Napoli a partecipare alla nostra splendida Giornata SEC!

GIORNATA ENDODONTICA REGIONALE SEC
PROGRAMMA
Endodonzia semplice e predicibile

NAPOLI 13 maggio 2017

MODULO DI ISCRIZIONE
GIORNATA ENDODONTICA REGIONALE SEC - NAPOLI 13.5.2017

Si prega di compilare in **STAMPATELLO** la presente scheda ed inviarla tramite fax o e-mail, entro e non oltre il **5 maggio 2017**, alla **Segreteria Organizzativa SIE**
 Fax: 02 89424876 - E-mail: segreteria.sie@me.com

8.30	Registrazione dei partecipanti
9.00	Saluto delle Autorità Prof. Francesco Riccitiello <i>Presidente SIE - Università degli Studi di Napoli "Federico II"</i> Prof. Sandro Rengo <i>Presidente corso di laurea in odontoiatria e protesi dentaria Università degli Studi di Napoli "Federico II"</i> Prof. Gregorio Laino <i>Presidente corso di laurea in odontoiatria e protesi dentaria Università degli Studi della Campania "Luigi Vanvitelli"</i>
	I Presidente di sessione: Prof. Massimo Amato
9.30	Diagnostica in 3D: la CBCT in Endodonzia Dott. Giorgio Vittoria
10.15	Detersione 3D: dalla ricerca alla clinica Dott. Alfredo Iandolo
11.00	Otturazione tridimensionale del sistema endodontico dei canali radicolari: MB System, il razionale Dott. Marino Borrelli
11.45	Coffee Break
	II Presidenti di sessione: Dott.ssa Paola Carratù
12.30	Risoluzione di casi endodontici complessi: case series Dott. Mariano Malvano
13.15	Endodonzia chirurgica: tecniche operative ed attuali indicazioni Prof. Michele Simeone
14.00	Chiusura Lavori e Compilazione KIT ECM

Dott. Mauro Rigolone
 Responsabile Scientifico degli Eventi SIE

Attività NON accreditata ECM:
 Tavole Cliniche a cura di **DENTALICA, SIMIT DENTAL e DENTSPLY SIRONA**

ECM: Educazione Continua in Medicina
 L'evento è inserito nel Piano Formativo anno 2017 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 90% ai lavori scientifici e al superamento della prova di apprendimento con almeno il 75% delle risposte corrette.**

L'EVENTO HA OTTENUTO NR. 4 CREDITI FORMATIVI

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**

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 2017) e **Studenti**

€ 20,00: Soci Patrocinanti (con documento che ne attesti la regolarità)

€ 50,00: 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**