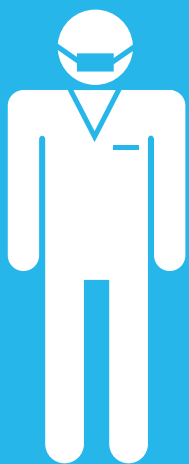


## CONFRONTO FRA PROFESSIONISTI

Il confronto fra professionisti  
nella pratica quotidiana rappresenta  
UNO DEI NOSTRI PUNTI DI FORZA.



SMILE  
TECHNOLOGY



Dott.  
**RICCARDO DE LELLIS**  
ESECUZIONE  
degli interventi



Dott.  
**EMILIO ELIBRI**  
COMMENTO  
degli interventi

L'esecuzione in diretta di diverse tipologie di  
interventi dal più semplice al più complesso  
individua la richiesta di molti professionisti di  
sviluppare ed analizzare diversi approcci  
chirurgici e pone temi di discussione.

## SEDE DEL CORSO

**STUDIO ODONTOIATRICO**  
Dott. RICCARDO DE LELLIS

V.le Belisario 9 • MM Buonarroti • linea rossa  
20145 Milano • Tel. 02 46 92 515

**CORSO RIVOLTO AGLI ODONTOIATRI**

Quota d'iscrizione  
200 euro + IVA 22% da inviare a:

 **ECM Progetti**  
Educazione continua in medicina

Iban: IT20Z0333651620000000000690  
Causale: Corso chirurgia orale 07 Marzo 2014

Inviare il fax dell'avvenuto bonifico  
e la scheda di iscrizione a:

**ECM Progetti S.r.l.** • Tel. e Fax 031 99 04 53  
Email [iscrizioni@medicalsevice1.it](mailto:iscrizioni@medicalsevice1.it)



Design by QuidLife.it

PROMOSSO DA



**edierre**  
i m p l a n t s y s t e m

**Edierre Implant System S.p.a.**

Via F. Cavallotti, 35R • 16146 Genova  
Tel. 010 89 94 230/231/247  
[info@edierre.net](mailto:info@edierre.net) • [www.edierre.net](http://www.edierre.net)



SMILE  
TECHNOLOGY

PRESENTA

**“Chirurgia orale avanzata,  
implantare e riabilitativa”**

**VENERDÌ 07 MARZO 2014**

10 ECM

INTERVENGONO

Dott. **RICCARDO DE LELLIS**

Dott. **EMILIO ELIBRI**

[www.edierre.net](http://www.edierre.net)

## PROGRAMMA GIORNALIERO

### 8.30 ISCRIZIONE DEI PARTECIPANTI

#### 9.00 INTERVENTO LIVE

Dott. **RICCARDO DE LELLIS**

commento Dott. **EMILIO ELIBRI**

**Estrazione dei 4 incisivi inferiori, posizionamento di 2 impianti primer S.R. post-estrattivi immediati.**

**Impronta per provvisorio avvitato per carico immediato.**

#### 11.00 INTERVENTO LIVE

Dott. **RICCARDO DE LELLIS**

commento Dott. **EMILIO ELIBRI**

**Estrazione dei 5 elementi residui sull'arcata inferiore, posizionamento di 4 impianti primer S.R..**

**Impronta per allestimento di arcata avvitata "All-on-Four" provvisoria con carico immediato.**

### 13.00 PAUSA PRANZO

#### 14.00 INTERVENTO LIVE

Dott. **RICCARDO DE LELLIS**

commento Dott. **EMILIO ELIBRI**

**Grande rialzo del seno mascellare.**

#### 15.00 Dott. **RICCARDO DE LELLIS**

**Caratteristiche sistematica primer S.R.**

#### 16.00 Dott. **EMILIO ELIBRI**

**Biomateriali review; membrane review.**

Dott. **RICCARDO DE LELLIS**

Dott. **EMILIO ELIBRI**

**Prove pratiche su mandibole artificiali.**

**Discussione dei casi.**

### 18.30 FINE LAVORI

## Dott. **RICCARDO DE LELLIS**

Laureatosi in **Medicina e Chirurgia** presso l'Università di Bologna, dal 1977 al 1990 lavora come **Chirurgo Oncologo** presso l'Istituto Nazionale Tumori di Milano. In questo periodo consegue la **Specializzazione in Oncologia** (1980 Univ. di Modena) ed in **Chirurgia Generale** (1985 Univ. di Pavia) e pubblica numerosi lavori scientifici. Ricopre, inoltre, l'incarico di **segretario nazionale della FONTTEC** (Forza Operativa Nazionale Tumori Testa e Collo).

Dal 1990 si dedica esclusivamente alla **libera professione** in campo odontoiatrico, occupandosi principalmente di **"Riabilitazione chirurgica della bocca"**, per la quale ha conseguito un **Master di II livello** presso l'Università di Bologna nel 2004.

**Dal 2006 è relatore per l'azienda Edierre Implant System.** Ha Studio a Milano e Varese.

## Dott. **EMILIO ELIBRI**

Laureatosi a pieni voti in **Medicina e Chirurgia** nel 1987 presso l'Università di Pavia, si specializza nel 1991 in **Odontostomatologia**.

Negli anni '90 segue un corso di perfezionamento in **parodontologia ed implantologia** presso Ariminum Odontologica con il prof. Jan Wennstrom, direttore del reparto di parodontologia dell'Università di Goetheborg.

Si dedica alla **libera professione** ed esercita a Vigevano presso il suo Studio dove si occupa in particolare di **chirurgia orale, implantologia e parodontologia**.

**Dal 2011 è relatore per l'azienda Edierre Implant System.**

## MODULO D'ISCRIZIONE

Nome e Cognome.....

Rag. Soc. Studio.....

Indirizzo.....

Città.....

Cap.....Prov.....

Cod. Fisc.....

P. Iva.....

Tel.....

Fax.....

Cell.....

Email.....

### Informativa Privacy

Ai sensi dell'Art.13 D.Lgs n. 196/03 La informiamo che i Suoi dati personali acquisiti tramite il presente modulo di iscrizione saranno trattati con modalità informatiche e manuali per finalità amministrative e contabili ed a tal fine potranno essere comunicati a soggetti terzi operanti per conto o con **Edierre Implant System S.p.a.**

Ai fini dell'invio di newsletter, comunicazioni ed aggiornamenti relativi a prodotti, servizi o altre attività promosse da **Edierre Implant System S.p.a.** ed in ottemperanza alla nuova normativa per la tutela dei dati personali acconsento al loro trattamento.

Consenso al trattamento dei dati personali  SÌ  NO

Firma.....

Le ricordiamo che ai sensi dell'art. 7 dello stesso decreto **Lei potrà in ogni momento consultare, modificare, opporsi o far cancellare i suoi dati rivolgendo le richieste a: Edierre Implant System S.p.a. • Resp. per la Privacy Via F. Cavallotti 35R • 16146 Genova (GE) oppure a mezzo posta elettronica all'indirizzo info@edierre.net**