

Dott. Eugenio Longo
Odt. Francesco De Giovanni

GUMMY SMILE EVOLUTION

IL CORSO RILASCI 15.5 CREDITI ECM



NAPOLI
9-10 FEBBRAIO 2024

PROFILO DEI RELATORI

Dr. Eugenio Longo

Medico interno nel reparto di parodontologia e implantologia della clinica odontostomatologica dell' Ospedale Santa Maria delle Scotte (SI) dal 2009 al 2012;

- Perfezionato in chirurgia implantare e ricostruttiva avanzata presso la clinica Ipeno nel Febbraio 2012 a Florianopolis, Stato di Santa Catarina, Brasile.

- Perfezionato in chirurgia ossea ricostruttiva presso Università Uninove, San Paolo Brasile nel 2013

- Dal 2014 tutor e docente presso il corso pratico di chirurgia implantare e mucogengivale Università Uninove, San Paolo Brasile.

- Premio per il miglior caso clinico al congresso nazionale Amici di BruggMaggio 2017

- Premio per il miglior caso clinico Italian Academy of Osteointegration Versilia 2018

- prof ac università degli studi di Genova

- Docente al master estetica università degli studi di Genova 2018-2019

- Docente al master di parodontologia università degli studi di Firenze 2018-2019

- Docente al master di odontoiatria digitale università degli studi di brescia 2021-2022 e 2022-23

- Docente al Master di II livello in Parodontologia Università degli Studi di Roma Cattolica 2022-2023

- Docente al Master di II in Implantologia Università degli studi di Pisa 2022-2023

- Docente al Master di Implantoprotesi Università degli Studi di Napoli Luigi Vanvitelli 2022-2023

- SOCIO ATTIVO ITALIAN ACADEMY OF OSTEOINTEGRATION

- SOCIO ATTIVO ITALIAN ACADEMY OF ESTHETIC DENTISTRY



- Autore di pubblicazioni su riviste internazionali in tema di parodontologia, implantologia ed estetica

- Relatore su tematiche riguardanti parodontologia e implantologia in Italia e all'estero

ISTRUZIONE

- Diploma di maturità classica con la votazione di 88/100 presso il liceo classico "P. Colonna",

- Galatina (LE);

- Laureato in Odontoiatria e Protesi Dentaria il 03/11/2009 presso l' Università degli studi di Siena, con la votazione di 110/110 e LODE, discutendo una tesi di laurea derivante da un lavoro di ricerca clinico sperimentale dal titolo "Tecnica per l'inserimento degli impianti nelle zone estetiche della bocca";

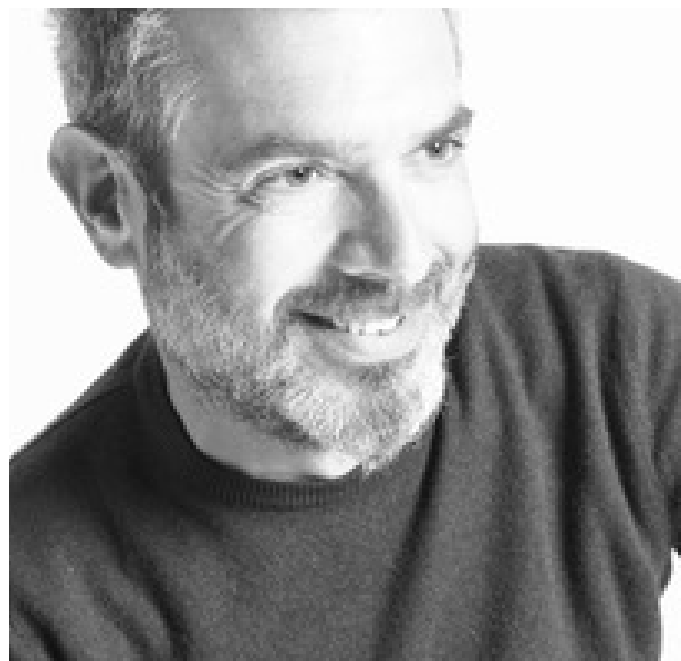
- Premio borsa di studio Biomet 3i 2011 per la ricerca clinica con il lavoro "Tecnica chirurgica per l'inserimento di impianti in zone estetiche della bocca".

PROFILO DEI RELATORI

Odt. Francesco De Giovanni

Nato a Gagliano del Capo (LE) nel 1979. Consegue il diploma di Odontotecnico presso l'ICOS di Lecce nel 1998. Ha varie collaborazioni in diversi laboratori e dal 2003 è titolare di laboratorio a Collepasso (LE). Approfondisce lo studio dei denti naturali e frequenta diversi corsi di formazione tenuti da relatori di fama nazionale ed internazionale sia in Italia sia all'estero specializzandosi in protesi fissa e protesi estetica.

Appassionato di fotografia dapprima partecipa a vari corsi sulla gestione della luce e la fotografia e successivamente trasferisce in ambito odontoiatrico le competenze acquisite tenendo corsi di formazione sulla fotografia per odontoiatri e odontotecnici. Accoglie con entusiasmo l'avvento della tecnologia digitale in ambito odontoiatrico e ne favorisce l'inserimento nel suo laboratorio sia per la fase della progettazione sia per quella della produzione (CAD-CAM).



PROGRAMMA SCIENTIFICO

**SINERGIE ODONTOIATRA-ODONTOTECNICO PER IL TRATTAMENTO CHIRURGICO
DEL SORRISO GENGIVALE APPROCCI ANALOGICI E DIGITALI : DALLA CHIRURGIA
PARODONTALE RESETTIVA ALL'UTILIZZO DEI BIOVOLUMI**

Venerdì

EZIOLOGIA DEL SORRISO GENGIVALE

09:00 11:00	• Anatomia e sviluppo delle strutture dento-alveolari • Anatomia e fisiologia dei tessuti parodontali • Concetti fisiologici sull'eruzione dentale: eruzione attiva ed eruzione passiva • Eziologia del sorriso gengivale
11:00 11:30	Coffee Break
11:30 13:00	TRATTAMENTO DEL SORRISO GENGIVALE • Gengivectomia • Riposizionamento del labbro • La tossina botulinica • La chirurgia ortognatica • L'utilizzo del biovolume nei casi di eccesso verticale della pre-maxilla
13:00 14:00	Lunch
14:00 15:30	• Il paziente con gummy smile nel trattamento estetico restaurativo • protesico • Il paziente con gummy smile nel trattamento implantare in area estetica
15:30 16:00	Coffee Break
16:00 18:00	• L'approccio digitale al trattamento dell'eruzione passiva alterata • Raccolta dati e comunicazione col laboratorio • L'utilizzo di programmi digitali nello studio del caso • Fasi di laboratorio nell'esecuzione delle guide chirurgiche

Sabato

I BIOVOLUMI NEL TRATTAMENTO DEL GUMMY SMILE DA VME

09:00 11:00	• L'utilizzo del biovolume: storia e razionale della tecnica • Diagnosi e raccolta dati • Fasi di laboratorio per la produzione del biovolume • Tecnica e materialio
11:00 11:30	Coffee Break
11:30 13:00	Hands on con biovolume e guide chirurgiche per eruzione passiva alterata.

INFORMAZIONI GENERALI



SEDE DEL CORSO:

Via Carducci, 15 80121 Napoli

CALENDARIO DEGLI INCONTRI:

Venerdì 9 Febbraio 2024 / Sabato 10 Febbraio 2024

ORARI DEL CORSO:

Venerdì dalle ore 9:00 alle ore 18:00 / Sabato dalle ore 9:00 alle ore 13:00

MODALITÀ D'ISCRIZIONE:

Tipologia corso: il corso è riservato a Medici Chirurghi ed Odontoiatri iscritti all'ordine ed agli Odontotecnici. Documenti obbligatori per l'iscrizione: le iscrizioni dovranno pervenire alla Segreteria Organizzativa entro venerdì 2 febbraio 2024 e saranno accettate sulla base dell'ordine cronologico di arrivo.

La domanda di iscrizione dovrà essere corredata **OBBLIGATORIAMENTE** dai seguenti documenti, pena l'annullamento dell'iscrizione:

- copia della CONTABILE DEL BONIFICO BANCARIO O ASSEGNO BANCARIO effettuato;
- scansione controfirmata del DOCUMENTO DI AUTOCERTIFICAZIONE.

L'intera documentazione dovrà pervenire tassativamente alla Segreteria Organizzativa ed insieme all'iscrizione entro la data indicata, pena l'annullamento dell'iscrizione.

QUOTA DI ISCRIZIONE:

€ 1100 + IVA

La quota di iscrizione comprende: • La partecipazione al corso • I coffee break ed il lunch

Il pagamento dovrà avvenire con un acconto del 50% all'iscrizione e il saldo 10 giorni prima della data d'inizio del corso.

NUMERO MASSIMO PARTECIPANTI: 15

MODALITÀ DI PAGAMENTO:

Di seguito le coordinate bancarie: Banca Intesa San Paolo
IT14U0306924606100000002018

Causale: Nome e Cognome - Acconto | Saldo Corso GUMMY SMILE EVOLUTION

MODALITÀ DI CANCELLAZIONE:

In caso di mancata partecipazione, verrà effettuato un rimborso pari al 50% della quota di iscrizione (IVA compresa) solo se la disdetta scritta sarà pervenuta alla Segreteria entro e non oltre 30 giorni dallo svolgimento dell'evento, tramite mail o pec. Non è previsto alcun rimborso per il ritiro oltre i termini suddetti, fatti salvi casi eccezionali, dovuti a gravi impedimenti documentabili, che verranno valutati singolarmente.

CONTATTI SEGRETERIA ORGANIZZATIVA DUNAMIS: email: segreteria.dre@gmail.com tel: 324 61 99 171

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
AI SENSI DELL'ART. 46 D.P.R. 445 DEL
28.12.2000**

**CORSO GUMMY SMILE EVOLUTION
DOTT. EUGENIO LONGO – ODT. FRANCESCO DE GIOVANNI**

Dr /D.ssa Nato/a a.....Il.....
Residente a in via..... n. civico.....

è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

DICHIARA

- di essere nata/o a.....Il.....
- di essere residente nel comune di.....in via..... n.....
- di essere cittadina/o.....
- di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i:.....
- di essere iscritti all'Ordine dei Medici della Provincia di (campo obbligatorio solo per gli odontoiatri)
.....
dal..... matricola nr.....
- di possedere il seguente numero di codice fiscale/individuale.....
- di possedere il seguente numero di Partita I.V.A.

Data

.....

Firma

.....

I dati personali raccolti con il presente documento verranno trattati in conformità al regolamento europeo 679/2016 e al d.lgs 196/2003 come modificato dal d.lgs 101/2018 per le finalità e con le modalità indicate nell'informativa disponibile nel sito www.dunamiseducation.com

La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi. Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000). La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000).
Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000. Con la presente sottoscrizione il partecipante dichiara e garantisce la veridicità e autenticità dei documenti richiesti esonerando, pertanto, la società da ogni responsabilità in merito a dichiarazioni false e/o mendaci in essa contenute.

SCHEDA ISCRIZIONE

Compilare e inviare via mail all'indirizzo segreteria. dre@gmail.com

ALLEGARE COPIA BONIFICO DI ACCONTO EFFETTUATO

Corso: Corso GUMMY SMILE EVOLUTION

Nome e cognome partecipante.....

Dati di fatturazione

Ragione sociale.....

Indirizzo.....

CAP Città Prov.

Tel.....E-mail

Part. IVA.....Cod. Fisc

SDI..... PEC

☐ Odontoiatra

☐ Odontotecnico

☐ Libero professionista

☐ Dipendente

☐ Convenzionato



email: segreteria.dre@gmail.com
tel: 324 61 99 171