



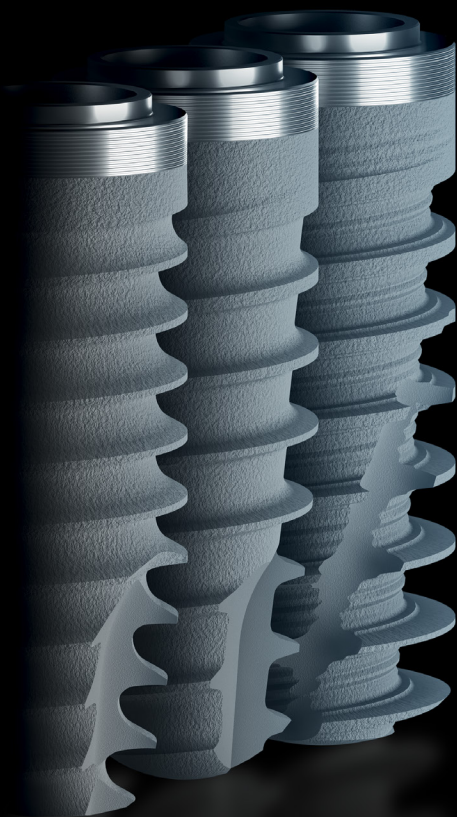
20-21.03.26



Biella

## Maurizio Federici Pierangelo Oliveri

Corso di chirurgia implantare  
pratico su paziente



DENTAL  
**MEDICA**  
Centro Dentale

## PROFILO DEL RELATORE

### Maurizio Federici

Maurizio Federici, nato a Genova nel 1980. Laureato in Odontoiatria e Protesi Dentale presso l'Università di Genova nel 2006, ha conseguito l'abilitazione alla professione nello stesso anno. Dal 2007 esercita come libero professionista a Genova e, dal 2016, anche a Lugano. La sua attività è focalizzata su conservativa, ortodonzia invisibile, chirurgia orale e implantologia avanzata. Nel 2009 ha conseguito un Master in Chirurgia Implantare presso l'Università UniNove di San Paolo (Brasile) e ha frequentato numerosi corsi di perfezionamento in chirurgia implantare, mucogengivale e digitale. Dal 2014 è Professore a contratto presso la Facoltà di Odontoiatria dell'Università di Genova, dove tiene il corso di chirurgia implantare. È co-fondatore di International Digital Dentistry (IDD), un network di specialisti dedicato alla diffusione delle tecniche digitali in chirurgia e protesi. È relatore ufficiale per Resista Italia, Camlog, Noris Medical, Root Italia e Alpha Bio Tec, e ha partecipato come tutor e relatore a corsi e congressi in Italia e all'estero, incluse le Seychelles, la Svizzera, la Nigeria e la Germania. Autore di pubblicazioni su riviste nazionali e internazionali, è membro di diverse società scientifiche, tra cui ANDI, ITI, IDD e l'Associazione Nazionale Dentisti Svizzera.



### Pierangelo Oliveri

Pierangelo Oliveri nato ad Acqui Terme nel 1957. Nel 1982 si laurea a Genova con lode in Medicina e Chirurgia e si specializza in Odontostomatologia nel 1988. Ha completato percorsi di perfezionamento in Chirurgia Parodontale, Implantologia e Chirurgia Microscopica in Italia e all'estero (New York University, Università di Parma, Università di Chieti, Brasile). Dal 2002 è Professore a contratto presso la facoltà di Odontoiatria dell'Università di Genova. Nel 2003 termina il 1° e 2° livello di perfezionamento di implantologia

presso l'Università di Parma. Nel 2007 termina il corso di perfezionamento in Chirurgia Microscopica presso l'Università di Chieti. Dal 2008 è tutor del corso di Chirurgia orale ricostruttiva presso l'Università Unione di San Paolo Brasile. È stato relatore a numerosi congressi nazionali e internazionali (SIdP, SIO, AIO, Straumann, ITI) su implantologia, carico immediato e tecniche di chirurgia avanzata.

Autore di pubblicazioni scientifiche, svolge attività clinica e corsi teorico-pratici con live surgery nel proprio studio ad Acqui Terme. Vincitore del Premio Oscar del Successo 2024 per l'odontoiatria. Si occupa prevalentemente di parodontologia, implantologia e chirurgia avanzata.



## ABSTRACT

Il corso si prefigge lo scopo di insegnare tecniche chirurgiche di base e avanzate in modo che i corsisti possano mettere in pratica quanto appreso.

Ad ogni corsista vengono garantiti 4 interventi la cui tipologia e difficoltà viene definita in funzione del livello e dell'esperienza di ciascuno.

Incentrato su interventi su pazienti.

## PROGRAMMA SCIENTIFICO



**20.03.26**

**DI-Shape S.R.L Via Ivrea, 70, 13900 Biella BI**

- 7:30** Ritrovo partecipanti
- 8:00** Teoria
- 9:00** Assegnazione interventi
- 9:30** Interventi
- 11:00** Break e discussione
- 11:30** Interventi
- 13:00** Pranzo e discussione
- 14:00** Interventi
- 16:00** Discussione
- 16:15** Interventi
- 18:00** Discussione
- 19:00** Fine dei lavori della giornata



**21.03.26**

**DI-Shape S.R.L Via Ivrea, 70, 13900 Biella BI**

- 7:30** Ritrovo partecipanti
- 8:30** Assegnazione interventi
- 8:30** Interventi
- 10:00** Break e discussione
- 10:30** Interventi
- 12:00** Pranzo e discussione
- 13:00** Interventi
- 14:30** Discussione
- 14:45** Interventi
- 16:15** Discussione
- 17:00** Conclusione e consegna attestati

**NOTA BENE:** è necessario compilare il form per meglio suddividere gli interventi.

**Accedi al form:**

### **Note per i partecipanti**

Ogni partecipante dovrà portare con sé:

- Camice, cuffietta chirurgica, abbigliamento adeguato a sala operatoria
- Un kit di strumentario chirurgico:
  - sonda parodontale
  - portalama
  - scollaperiostio: prichard
  - secondo scollaperiostio: molt o similare
  - pinzetta chirurgica: adson o similare
  - forbici chirurgiche
  - portaghi: castroviejo o similare
  - occhiali ingrandenti se utilizzati

*Nota: si consiglia di segnare i propri strumenti con almeno due anelli codificatori*

### **La quota d'iscrizione comprende:**

- partecipazione al corso
- lunch nei giorni del corso
- cena di fine corso

*Trasferimenti e pernottamenti sono a carico del corsista.*

*Contattare il referente di zona per conoscere gli hotel convenzionati.*

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

Corso di chirurgia implantare pratico su paziente  
Dott. Maurizio Federici e Dott. Pierangelo Oliveri  
ITIMPL2026041

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:

<input type="checkbox"/> di studio	<input type="checkbox"/> di qualifica	<input type="checkbox"/> di specializzazione	<input type="checkbox"/> di abilitazione
<input type="checkbox"/> di formazione	<input type="checkbox"/> di aggiornamento		

- di essere iscritti all'Ordine dei Medici della Provincia di.....  
dal..... matricola nr.....
- di aver stipulato una polizza di assicurazione RC professionale con  
copertura valida in Italia, con estensione a implantologia e danni  
fisiognomici.....
- 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.sweden-martina.com](http://www.sweden-martina.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.

#### DATE E ORARI

**20.03.26 | 7.30-18.15**  
**21.03.26 | 7.30-17.00**

#### SEDE

**DI-Shape S.R.L.**  
Via Ivrea, 70, 13900 Biella BI

#### QUOTA CLINICI

**€ 2.430,00 + IVA**

#### QUOTA SKILL-UP

**€ 1.701,00 + IVA**

#### SKILL-UP

Questo corso è pensato per **giovani odontoiatri** con meno di 30 anni che stanno entrando nel mondo del lavoro. La partecipazione è consentita solo a chi rientra in questa fascia d'età e dispone di laurea in Odontoiatria, al fine di garantire un'esperienza formativa coerente con il percorso professionale.

**Il numero di posti riservati per questo corso è: 2 persone**

#### MODALITÀ D'ISCRIZIONE

Le iscrizioni devono pervenire alla Segreteria Organizzativa **entro 15 giorni** dalla data di inizio del corso e saranno accettate sulla base dell'ordine cronologico di arrivo. **Numero massimo di partecipanti: 8**

**Compilare e inviare via mail all'indirizzo [customerservice@sweden-martina.com](mailto:customerservice@sweden-martina.com)**

**ITIMPL2026041**

CLINICI

**ITIMPL2026041-GO**

GIOVANI ODONTOIATRI

Nome e Cognome

Ragione sociale fatturazione

Indirizzo

CAP

Città

Prov.

Tel

E-mail

Part. IVA

Cod. Fisc

Nata/o a

Il

SDI

PEC

Informativa completa GDPR disponibile a questo indirizzo: [www.sweden-martina.com/it\\_it/privacy/](http://www.sweden-martina.com/it_it/privacy/)

#### MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il pagamento dovrà avvenire con un acconto del 50% all'iscrizione e il saldo 10 giorni prima della data di inizio del 2° incontro del corso tramite assegno o bonifico. Il mancato rispetto delle condizioni di pagamento comporterà l'impossibilità di accedere al corso.

#### Bonifico bancario effettuato su:

Banca Adria Colli Euganei Credito Cooperativo Società coop.

Filiale di Montegrotto **IT 61 Q 08982 62680 030000500272**

Beneficiario: Sweden & Martina SpA

Causale versamento: saldo corso **CODICE CORSO**

#### MODALITÀ DI CANCELLAZIONE

Eventuali disdette vanno obbligatoriamente comunicate tramite email alla Segreteria Organizzativa entro e non oltre 30 giorni dalla data di inizio dell'evento. Solo in questo caso verrà effettuato un rimborso pari al 50% della quota di iscrizione (IVA compresa).

**SEGRETERIA ORGANIZZATIVA Sweden & Martina S.p.A.**

Via Veneto, 10 | 35020 Due Carrare (PD) Tel 049.91.24.300

[education@sweden-martina.com](mailto:education@sweden-martina.com) | [www.sweden-martina.com](http://www.sweden-martina.com)

**FOLLOW US!**

 [@swedenmartina](https://www.instagram.com/swedenmartina)

 [f swedenmartina](https://www.facebook.com/swedenmartina)

**SCOPRI  
TUTTI  
I CORSI**



## NOTE

////////////////////////////////////  
**SEGRETERIA ORGANIZZATIVA Sweden & Martina S.p.A.**  
Via Veneto, 10 | 35020 Due Carrare (PD) Tel 049.91.24.300  
education@sweden-martina.com | www.sweden-martina.com

**FOLLOW US!**

 @swedenmartina

 swedenmartina

**SCOPRI  
TUTTI  
I CORSI**

