


sweden & martina

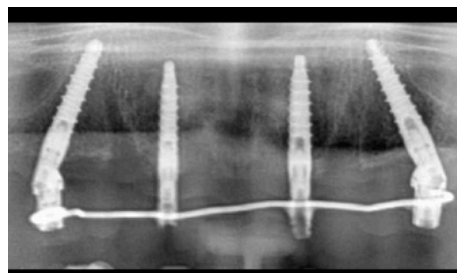
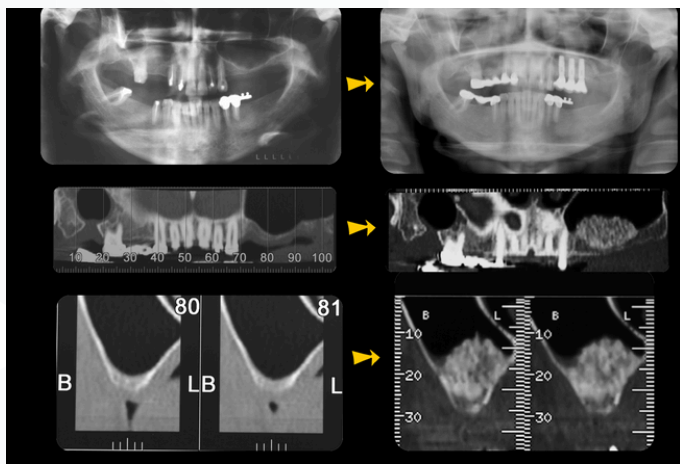
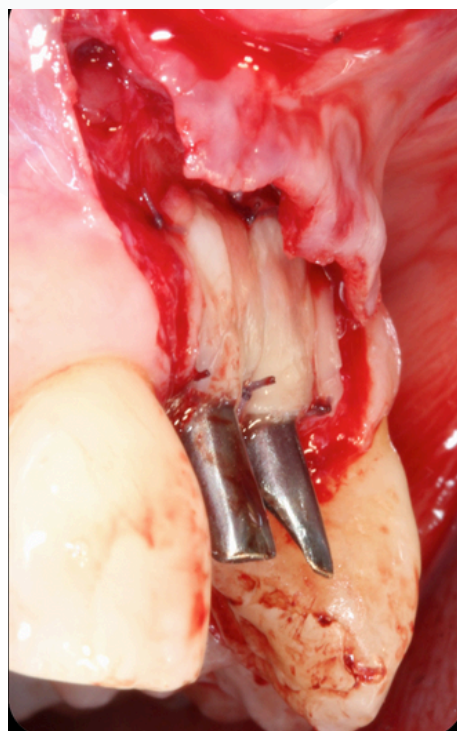
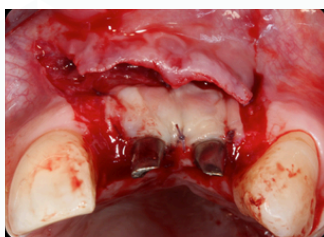
 **C.M.O. IBLEO**
CENTRO MEDICO E ODONTOIATRICO

 2-3-4 Luglio 2026

 Ragusa

DR. MARCO CSONKA

Corso di implantologia avanzata pratico su paziente



DETTAGLI CORSO

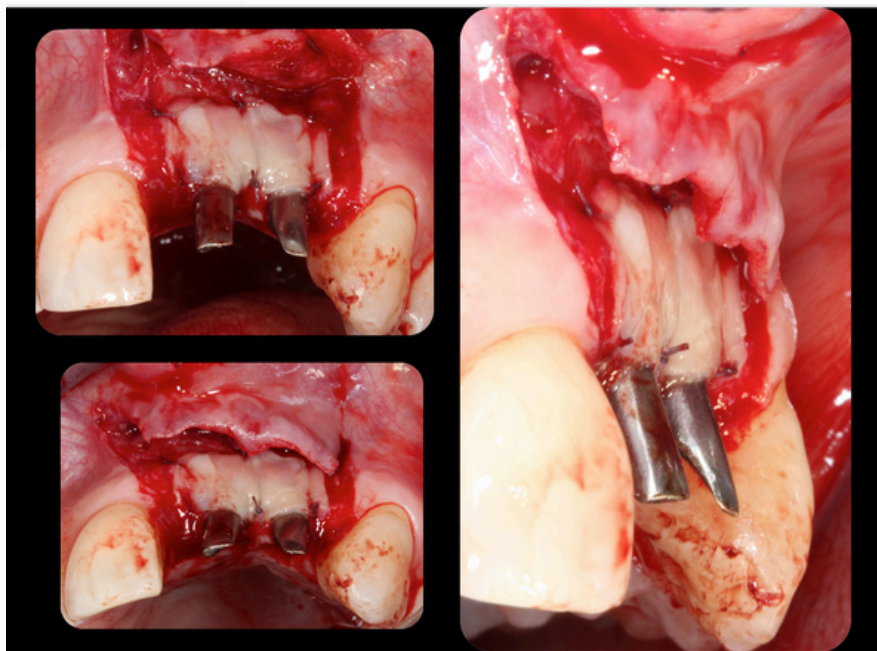
Il corso, della **durata di tre giorni**, ha lo scopo di seguire il corsista nell'acquisizione di nozioni teoriche e manualità pratiche su paziente al fine di renderlo capace di risolvere, alla fine del percorso formativo, casi clinici di media ed elevata difficoltà.

Il **primo giorno** verranno spiegate con l'ausilio di presentazioni appositamente tarate e di video ad alta risoluzione le tecniche chirurgiche che verranno eseguite nei due giorni successivi; seguirà la presentazione dei casi clinici che verranno operati e la loro suddivisioni ai singoli corsisti, in base anche alle proprie esperienze chirurgiche ed alle preferenze del corsista.

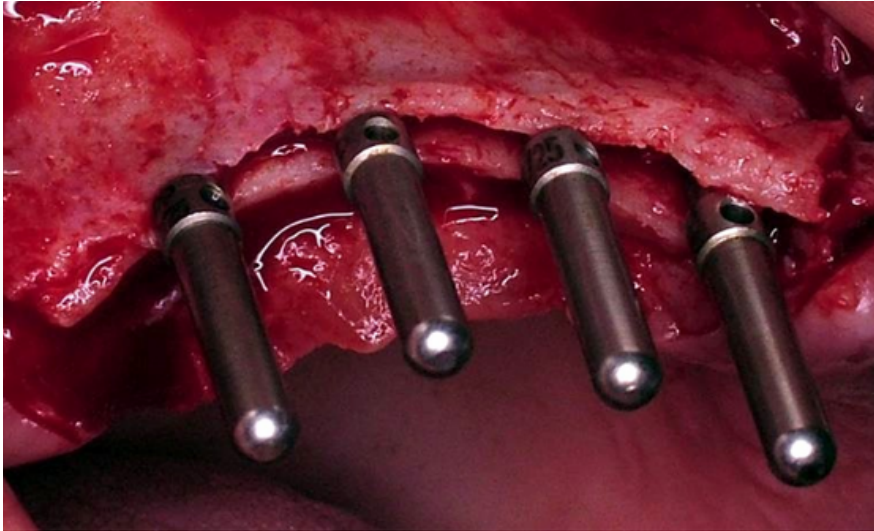
Il **secondo ed il terzo giorno** verranno eseguiti dai corsisti gli interventi chirurgici previsti sotto l'attento tutoraggio del relatore. Si opererà su tre sale operative in contemporanea, così da massimizzare al massimo le tempistiche e garantire così il più elevato numero di interventi che ogni singolo corsista eseguirà. Alla fine di ogni giornata si terrà un debriefing con la discussione collegiale di quanto eseguito.

I casi clinici selezionati potranno includere i seguenti argomenti:

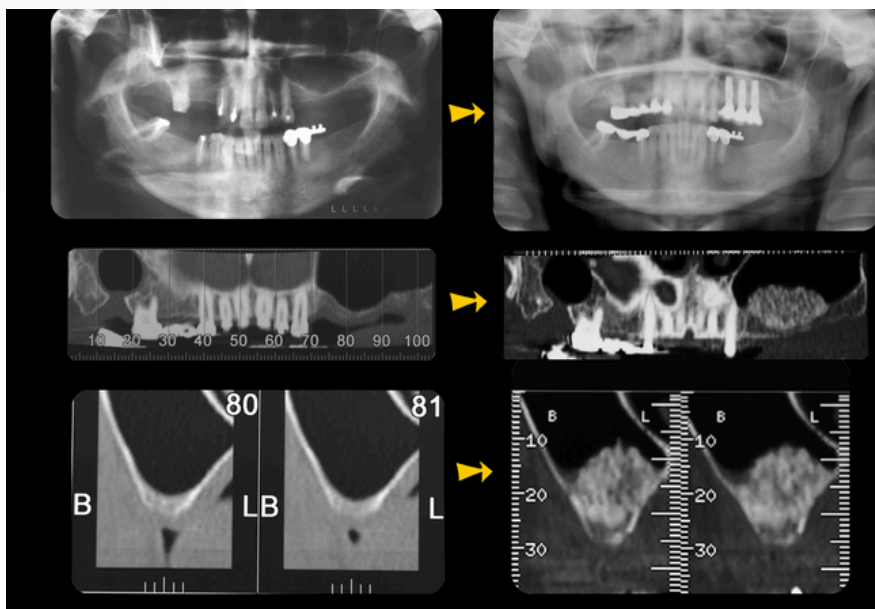
- **Chirurgia Muco-gengivale e ottimizzazione del risultato estetico in implantologia**



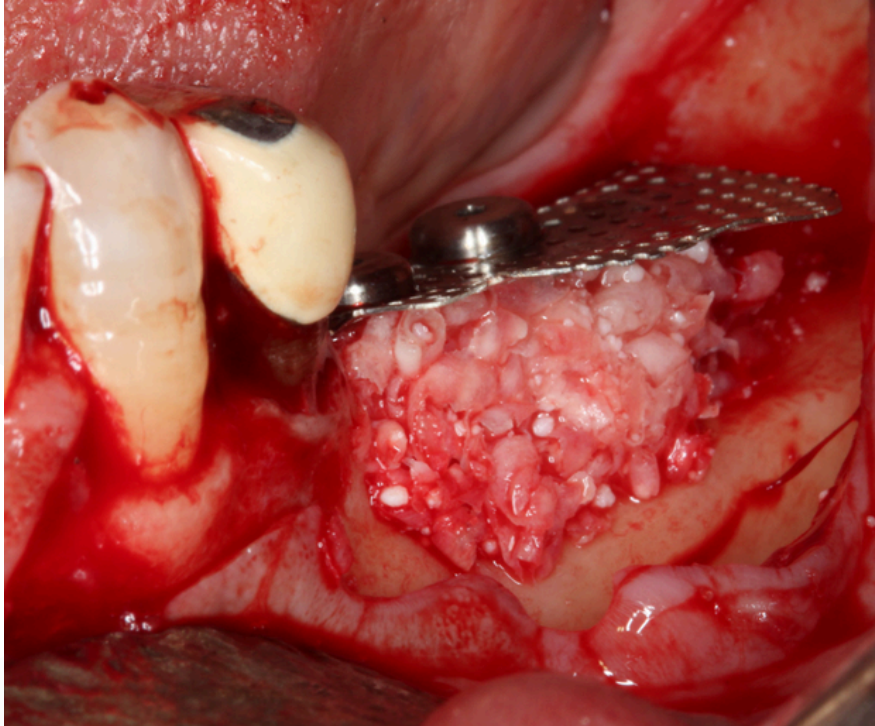
- **Trattamento chirurgico delle creste sottili: lo Split Crest e la GBR orizzontale**



- **Rialzi di seno mascellare per via crestale e con approccio laterale**



- Ricostruzione tridimensionale delle creste atrofiche



- All on Four, Nasal Implants e carico immediato nei casi complessi



PROFILO DEL RELATORE

Dott. Marco Csonka

Nato a Genova il **16/03/1971**

Laureato in Odontoiatria e P.D. nel 1994 con **110/110 e lode** presso l'Università degli studi di Catania. Dal 1995 al 1997 frequenta il **dipartimento di Implantologia e Chirurgia Orale della New York University**, collaborando fattivamente con il **Prof. Dennis Tarnow** alla realizzazione di numerosi studi clinici su argomenti di implantologia avanzata (carico immediato, rialzi di seno mascellare, chirurgia mucogengivale, split crest, fattori di crescita ossei sintetici).



Nel **1997** consegue il **Diploma di Specializzazione in Chirurgia Orale ed Implantologia** presso la New York University **con il massimo dei voti**.

Dal 1997 al 1998 frequenta il reparto di Chirurgia Orale dell' U-Conn con sede in Hartford (Connecticut), conseguendo il **Diploma di Perfezionamento in Tecniche Chirurgiche Implantari Avanzate** presso la U-Conn University

Membro attivo della North American Association of Oral and Maxillo-Facial Implants dal 1997.

Dal 2000 al 2008 riveste il ruolo di **Tutor e Clinical Coordinator per l'International Postgraduate Program della New York University**, accompagnando numerosi gruppi di studenti e dentisti italiani presso la NYU.

Ideatore della metodica implantoprotesica "Simple"

Professore a contratto dal 2011 al 2022 per l'insegnamento dei moduli "Tecniche chirurgiche implantari" e "I grandi difetti ossei" presso il **Master di II livello in Riabilitazioni Orali Complesse dell'Università degli Studi di Catania**.

Professore aggiunto presso il **"Corso di Perfezionamento in Chirurgia implantare avanzata" presso l'Università di Pisa** (vincitore del concorso per docenza N. 109/2014)

Professore a contratto dal 2013 al 2019 per l'insegnamento di **Clinica Odontostomatologica presso il CLOpd dell'Università degli Studi di Catania**

Relatore presso numerosi corsi e congressi nazionali ed internazionali, dedica alla didattica implantologica oltre il 40% della propria attività.

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

Corso Di Corso di implantologia avanzata pratico su paziente
Dott. Marco Csonka

Dr /D.ssa [redacted] Nato/a a [redacted] Il [redacted]
Residente a [redacted] in via [redacted] n. civico [redacted]
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 [redacted] Il [redacted]
di essere residente nel comune di [redacted] in via [redacted] n [redacted]
di essere cittadina/o [redacted]
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 formazione | <input type="checkbox"/> di aggiornamento | |

di essere iscritti all'Ordine dei Medici della Provincia di [redacted]
dal [redacted] matricola nr [redacted]
di aver stulato una polizza di assicurazione RC professionale con copertura
valida in Italia, con estensione a implantologia e danni fisiognomici
[redacted]
di possedere il seguente N° di codice fiscale/individuale [redacted]
di possedere il seguente N°di Partita I.V.A. [redacted]

DATA

[redacted]

FIRMA

[redacted]

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.cmoibleo.it.

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
autenticità dei documenti richiesti esonerando, pertanto, la società da ogni
responsabilità in merito a dichiarazioni false e/o mendaci in essa contenute.

DATA E ORARI:
2 - 3 e 4 luglio
8.30 -17.00

QUOTA:
€ 3.000,00
+ IVA

SEDE:

Centro Medico Odontoiatrico Ibleo
Via Guglielmo Nicastro, 24/c - 97100 RAGUSA

NOTE PER I PARTECIPANTI

Ogni partecipante dovrà portare con sé:

- Camice personale e calzature medicali;
- Un kit personale di strumentario chirurgico: manico portalama, pinzetta anatomica e pinzetta chirurgica, forbici chirurgiche, portaghi tipo castrovejo, uno scolla periostio tipo Prichard e uno tipo Molt.

Le quote comprendono:

- La partecipazione al corso
- Lunch nei giorni del corso
- Cena di gala venerdì

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

Compilare ed inviare il presente modulo via mail all'indirizzo direzione@cmoibleo.it

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 corso** tramite assegno o bonifico. Il mancato rispetto delle condizioni di pagamento comporterà l'impossibilità di accedere al corso.

Bonifico bancario effettuato su:

Banca Unicredit
Iban: **IT 7330200805364000103810559**
Beneficiario: **Centro Medico Odontoiatrico Ibleo srl**
Causale versamento: **Saldo corso implantologia Luglio 2026**

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).

SEGRETARIA ORGANIZZATIVA Centro Medico Odontoiatrico Ibleo srl
Via Guglielmo Nicastro, 24 - 97100 RAGUSA (RG) - Tel 0932. 642126 - Cell. 351.9605096
direzione@cmoibleo.it