



ORDINE
dei MEDICI CHIRURGHI
e degli ODONTOIATRI
di **VERONA**

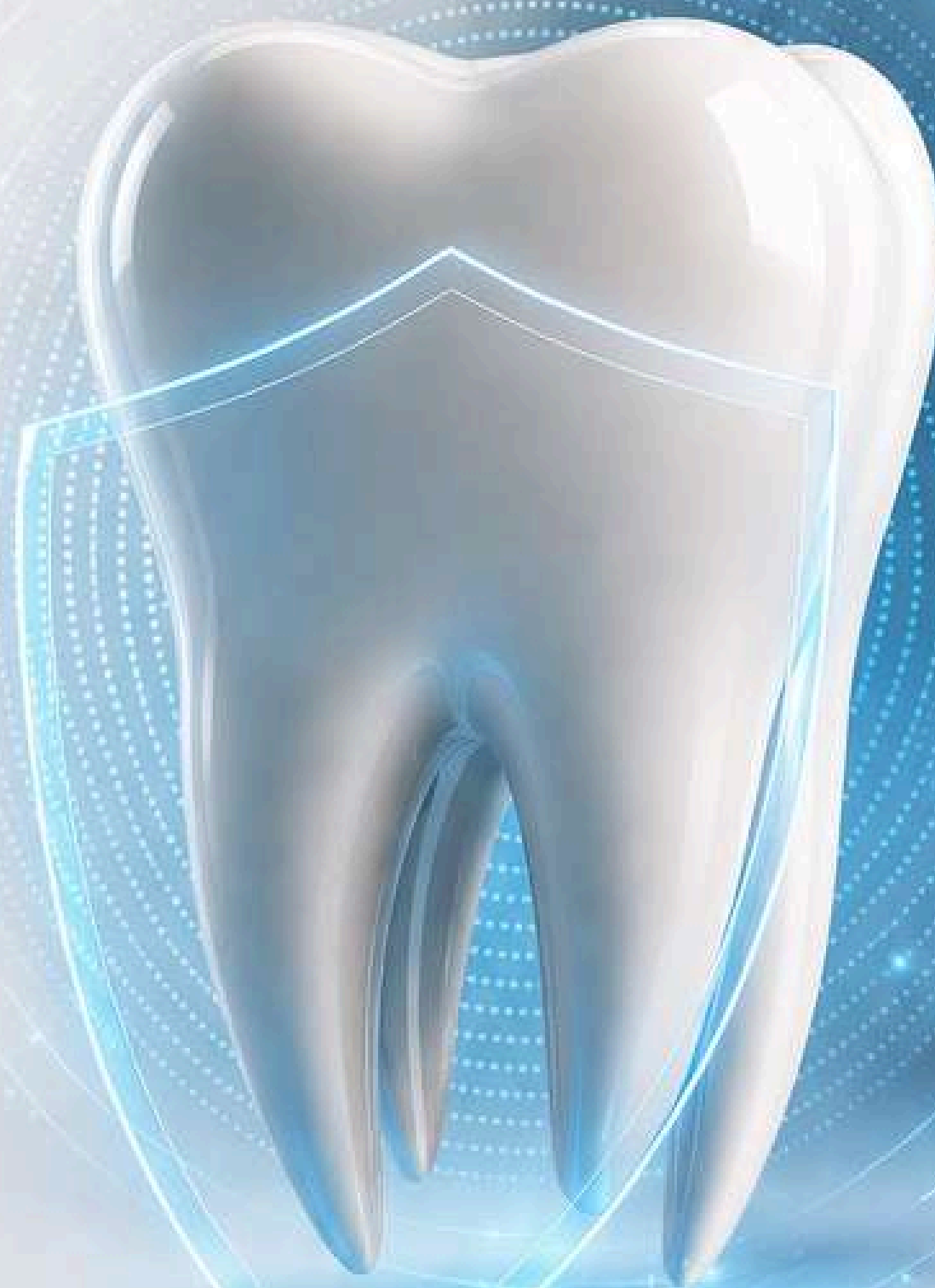


FNOmCeO
Federazione Nazionale degli Ordini
dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri



ACCADEMIA
ITALIANA
ENDODONZIA

SALVIAMO I DENTI NATURALI!



Strategie, tecniche e trattamenti
per preservare ciò che è nostro per natura.



MARTEDÌ
30 GIUGNO
ore 20.30



SALA FAZZINI
Via Giberti, 11
VERONA

RELATORI



**DOTT.
GIOVANNI
MARZARI**



**DOTT.
DAVIDE
ZAMPERI**



**DOTT.
ALBERTO
MAZZOCCO**

ISCRIZIONI



RESPONSABILE SCIENTIFICO
Dott. Rino Guglielmi
Presidente CAO Verona

PROGRAMMA

Moderatore: Dott. Rino Guglielmi

20.00 Registrazione partecipanti e saluti delle autorità

20.30 – 21.15 Dott. Alberto Mazzocco

1. Perché salvare il dente naturale

- Analisi del valore biologico del dente
- Impatto funzionale, estetico e psicologico sul paziente
- Confronto clinico: denti naturali vs impianti

2. Elementi prognostici chiave

- Fattori di rischio clinici e sistemici
- Valutazione della struttura residua
- Integrazione endodontica, parodontale e restaurativa

21.15 – 21.40 Dott. Giovanni Marzari

3. L'ausilio della tecnologia

- Indicazioni e benefici della CBCT
- Microscopia ed endodonzia guidata
- Gestione ostacoli: perni, strumenti fratturati, calcificazioni

4. Relazioni interdisciplinari

- Focus Endo-Perio
- Gestione casi complessi:
- perforazioni, apici beanti, riassorbimenti

5. Criteri decisionali per l'estrazione

- Identificazione dei casi "senza speranza"
- Diagnosi e terapia fratture radicolari
- Ruolo dell'endodonzia chirurgica

21.40 – 22.00 Dott. Davide Zampieri

6. Recupero endo-restaurativo

- Estrusione ortodontica e chirurgica
- Chirurgia parodontale nel recupero dentale

7. Gestione dei traumi dentali

- Fratture coronali, sublussazioni, lussazioni
- Fratture radicolari e avulsioni traumatiche

22.00 Fine dei lavori e dibattito in sala

22.15 Compilazione questionario ECM

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
DOTT. RINO GUGLIELMI – MODERATORE	ODONTOIATRA	ODONTOIATRIA	OMCeO VERONA	LAUREA IN ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA A VERONA ANNO 1991 – LIBERO PROFESSIONISTA

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute"- Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditemento per l'Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;



FNOMCeO

Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a RINO GUALIELMI, consapevole che il “**conflitto d’interessi E.C.M.**” è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l’interesse primario consistente nell’obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☐ Docente
☒ Moderatore
☐ Relatore
☐ Tutor

ai sensi dell’art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell’Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l’erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☒ di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

☐ di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l’attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento.

Data di sottoscrizione: 28/05/2026

Firma: _____

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
DAVIDE ZAMPIERI RELATORE	ODONTOIATRA	ODONTOIATRIA	OMCeO Verona	LAUREA IN ODONTIOATRIA E PROTESI DENTARIA A VERONA 2016 - ENDODONZIA – RELATORE E TUTOR – LIBERO PROFESSIONISTA -
GIOVANNI MARZARI RELATORE	ODONTOIATRA	ODONTOIATRIA	OMCeO Verona	LAUREA IN ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA A VERONA 2001 - ENDODONZIA – RELATORE E TUTOR – PROFESSORE CONTRATTO UNIVERSITA' DI VERONA
ALBERTO MAZZOCCO - RELATORE	ODONTOIATRA	ODONTOIATRIA	OMCeO Verona	LAURA IN ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA VERONA 1999 - ENDODONZIA – ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE – FIDUCIARIO GROUPAMA

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute"- Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditamento per l'Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;



FNOMCeO

Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a GIORGIO MARTINI, consapevole che il "conflitto d'interessi E.C.M." è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l'interesse primario consistente nell'obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☐ Docente
- ☐ Moderatore
- ☒ Relatore
- ☐ Tutor

ai sensi dell'art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell'Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☐ di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

☒ di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

SWEDEN & ITALIA, KOREA ITALIA srl

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento.

Data di sottoscrizione:

24.4.26

Firma:

[Firma]



FNOMCeO

Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a Alberto Mazzocco, consapevole che il “**conflitto d’interessi E.C.M.**” è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l’interesse primario consistente nell’obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☒ Docente
- ☐ Moderatore
- ☐ Relatore
- ☐ Tutor

ai sensi dell’art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell’Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l’erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☒ di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

☐ di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l’attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento.

Data di sottoscrizione: 23/4/2026

Firma: 



FNOMCeO

Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a ZAMPIERI DAVIDE, consapevole che il “**conflitto d’interessi E.C.M.**” è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l’interesse primario consistente nell’obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☐ Docente
- ☐ Moderatore
- ☒ Relatore
- ☐ Tutor

ai sensi dell’art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell’Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l’erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☒ di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

☐ di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l’attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento.

Data di sottoscrizione: 23/04/26

Firma: