



# **ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHICI E DEGLI ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI MASSA E CARRARA**

P.zza G.Matteotti,4 – 54033 Carrara

Cod. Fisc. 82001490455

telefono: 0585/70373 – fax: 0585/70845

e-mail: [segreteria@ordinedeimedici.org](mailto:segreteria@ordinedeimedici.org) pec: [postcert@pec.ordinedeimedici.org](mailto:postcert@pec.ordinedeimedici.org)

web: <http://www.ordinedeimedici.org>

*“Reazioni avverse a farmaci in odontoiatria (ADR-O) : il ruolo del medico e  
dell’odontoiatra nella prescrizione e nella diagnosi”.*

Sabato 19 settembre 2026

*Sala Conferenze Nausicaa -V.le Galileo Galilei 133 Marina di Carrara*

**8.00 - 8.30** Registrazione partecipanti

**8.30 - 8.45** Saluti e introduzione al corso del Presidente Omceo dr. C. Manfredi e del  
Presidente della Commissione Odontoiatri dr. G. Perfetti

**8.45 - 09.45** Introduzione alle reazioni avverse a farmaci in odontoiatria(ADR-O)  
Prof.ssa Giuseppina Campisi - Università degli Studi di Palermo

**9.45-10.45** ADR-O – manifestazioni a carico della mucosa orale e delle ghiandole  
salivari  
Prof.ssa Giuseppina Campisi - Università degli Studi di Palermo

**10.45 – 11.00** **PAUSA CAFFE’**

**11.10-12.40** ADR-O – manifestazioni a carico dei tessuti duri del cavo orale  
Dott.ssa Martina Coppini – Università degli Studi di Palermo

**12.40-13.10** Tavola rotonda con i relatori  
Moderatore dr. Stefani Corrado

**13.10** Questionario ecm e conclusione lavori

| NOME<br>COGNOME    | PROFESSIONE                                          | DISCIPLINA                                | ENTE DI<br>APPARTENENZA/LIBERA<br>PROFESSIONE                                           | DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE -ISTRUZIONE<br>E FORMAZIONE                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Campisi Giuseppina | Dirigente Medico                                     | Odontoiatria                              | A.O. Uni. Palermo                                                                       | Responsabile U.O.S.D. di Medicina Orale AOUP Palermo<br>Professore Ordinario Università Palermo e Dirigente Medico I livello<br>Laurea Odontoiatria e Protesi Dentaria in data 12.07.1989                                                                                                |
| Coppini Martina    | Assegnista di Ricerca (D.R. n. 6542 del 03/07/2024). | Odontoiatra                               | Dipartimento di Medicina di precisione in area medica, chirurgica e critica UNI Palermo | Assegnista di ricerca presso il dipartimento di medicina di precisione in area medica, chirurgica e critica dell'università degli studi di Palermo – 19/02/2025 – attuale<br>Laurea Odontoiatria e Protesi Dentaria<br>data conseguimento: 05/07/2018 Università: estera (Madrid-Spagna) |
| Stefani Corrado    | Odontoiatra                                          | Odontoiatria                              | Libera professione                                                                      | Attività Libero Professionale titolare studio odontoiatrico<br>Laurea Medicina e Chirurgia Università di Pisa 10.07.1987                                                                                                                                                                 |
| Manfredi Carlo     | Medico Chirurgo                                      | Farmacologia Clinica – Clinica Pediatrica | Libera Professione                                                                      | Attività Libero Professionale<br>Laurea Medicina e Chirurgia Università di Pisa 04.04.1977<br>Medicina Generale – Clinica Pediatrica                                                                                                                                                     |
|                    |                                                      |                                           |                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

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 GIUSEPPINA CAMPISI\_\_\_\_, 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:** 23.07.2026



**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 MARTINA COPPINI \_\_\_\_\_, 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.

*Martina Coppini*

Data sottoscrizione : \_\_\_\_\_ 28.07.2026



**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 MANFREDI CARLO, 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: 20/07/2026

Firma:

## IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

### DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a STEFANI CORRADO, 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: 01/07/2026

Firma:

*Corrado Stefani*