



Ordine dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri della Provincia di Verona

37122 Verona - Via Locatelli, 1 - tel. 045 8006112 - 045 596745
www.omceovr.it - segreteria@omceovr.it - Pec: segreteria@pec.omceovr.it



BOZZA



CONVEGNO: SOLUZIONI IMPLANTARI MINIMAMENTE INVASIVE IN CASI DI ATROFIA OSSEA SABATO 10 OTTOBRE 2026 DALLE ORE 08.00 ALLE ORE 13.00

Responsabile scientifico: dott. Rino Guglielmi (odontoiatra – libero professionista)

Relatori: dott. Matteo Brusco (odontoiatra – libero professionista), dott. Fabio Bernardello (odontoiatra – libero professionista), dott. Francesco Oreglia (odontoiatra – libero professionista)

Moderatore: dott. Rino Guglielmi

Programma:

- ore 08.00 – Apertura lavori e registrazione dei partecipanti
- ore 08.15 – Saluto del Presidente dott. Rino Guglielmi
- ore 08.20 – 09.20- Massimo risultato, minima invasività – Chirurgia guidata ed impianti corti nelle atrofie mascellari – **Dott. Matteo Brusco**
- ore 09.20 – 10.20 – Rialzo di seno ad approccio crestale o laterale? Scelta ragionata per ottenere risultati predicibili – dott. **Fabio Bernardello**
- ore 10.45 – 11.15 Pausa
- ore 11.20 – 12.20–Lo spessore orizzontale pre-implantare; dalla rigenerazione ossea all'implantologi mininvasiva - **Dott. Francesco Oreglia**
- ore 12.30 discussione in sala
- ore 12.45 compilazione questionario ECM
- ore 13.00 conclusione lavori

Iscrizioni on line sul sito: www.omceovr.it

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
DOTT. BRUSCO MATTEO RELATORE	ODONTOIATRA	ODONTOIATRIA	OMCeO Verona	LAUREA IN ODONTIOATRIA E PROTESI DENTARIA A VERONA 2001 – CHIRURGIA IMPLANTARE – LIBERO PROFESSIONISTA –
DOTT. BERNARDELLO FABIO RELATORE	ODONTOIATRA	ODONTOIATRIA	OMCeO Verona	LAUREA VERONA 1990 - DOPPIA ISCRIZIONE - IMPLANTOLOGIA – PROFESSORE A CONTRATTO UNIVERSITA' DI VERONA
DOTT. OREGLIA FRANCESCO RELATORE	ODONTOIATRA	ODONTOIATRIA	OMCeO Verona	LAURA IN ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA VERONA 1990 – IMPLANTOLOGIA E PARODONTOLOGIA – ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE –
DOTT. RINO GUGLIELMI MODERATORE	ODONTOIATRA	ODONTOIATRIA	OMCEO Verona	LAUREA IN ODONTOAITRIA E PROTESI DENTARIA VERONA 1990 – IMPLANTOLOGIA E PARODONTOLOGIA – ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE

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 FRANCESCO OREGGIA, 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

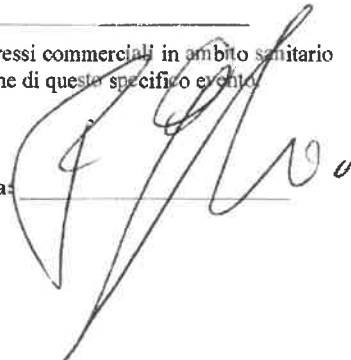
☒ di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

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: 26/6/26

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 BRUSCO MATTEO, 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:

1/7/2026

Firma:

Matteo Brusco

Dott. MATTEO BRUSCO
Iscrizione Ordine VR n. 822



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 sottoscritto Dott. Fabio Bernardello, 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: 08/07/2026

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 DOT. ENO 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:

30/07/2026

Firma:

