

I RESTAURI ADESIVI DIRETTI ed INDIRECTI
CORSO TEORICO
FULL-IMMERSION DI FORMAZIONE E PERFEZIONAMENTO

Sabato **21 settembre 2024**

FULL MOUTH ADHESIVE REHABILITATION

MARCO VENEZIANI



CENTRO CORSI MFV - STUDIO ODONTOIATRICO M. VENEZIANI Via Roma 57 Vigolzone (PC)

Tel 338-9647168 corsi.marcoveneziani@gmail.com www.studiodentisticoveneziani.com

FULL MOUTH ADHESIVE REHABILITATION

TECNICHE DIRETTE

- Stratificazione free-hand
- Tecniche di stampaggio o pressatura di compositi da restauro o flow guidate con mascherine in silicone.
- Nuova tecnica ideata dall'autore di iniezione con compositi termoviscosi e mascherina a doppio strato.

TECNICHE INDIRECTE

- Fase restaurativa ed eventualmente chirurgica iniziale
- Analisi estetica e DSD
- Ceratura e Mock-up diagnostici
- Aumento Dimensione Verticale :criteri e modalità
- Full mouth wax-up e full mouth Adhesive Mock-up
- Preparazioni guidate dal mock-up settori posteriori
- Cementazione adesiva Overlay,Overlay-veneers,Table top
- Preparazione guidata da mock-up e da build-up settori anteriori
- Ceramic Veneers e Full-Veneers
- Feldspatica o Disilicato di Litio
- Cementazione adesiva
- Controllo occlusale



"NUOVO VIDEO" FULL MOUTH ADHESIVE REHABILITATION step by step



INFORMAZIONI

Per informazioni ulteriori rispetto alla presente locandina vi invitiamo a contattarci all'indirizzo mail corsi.marcoveneziani@gmail.com, telefonando o tramite wapp al numero 338-9647168.

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

Euro 600 + IVA 22% = Euro **732**

Compresi i coffee break e il lunch del sabato

Modalità di pagamento:

MFV Communication di Veneziani Marco e C sas

Banca di Piacenza

IBAN: **IT03E0515665500CC0180009017**

Causale: nome - cognome e data del corso

SCHEDA D'ISCRIZIONE FULL MOUTH ADHESIVE REHABILITATION 21 settembre 2024



Nome

Cognome

Indirizzo dello studio

Città e CAP

Indirizzo e-mail

Telefono studio

cellulare

Dati per la fatturazione

Ragione sociale o intestazione

Indirizzo

Città CAP Provincia

Codice Fiscale

Partita IVA

Codice Univoco

PEC

Informativa sulla privacy

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 d.leg.vo 196/2003

Data _____ Firma _____