

Mindset - Il Piano di Trattamento

Il piano di trattamento in Chirurgia

Prof. Matteo Chiapasco

9 febbraio 2015 – ore 19,30



ISTITUTO
STOMATOLOGICO
ITALIANO
DAL 1908

Sede degli Incontri
ISTITUTO STOMATOLOGICO ITALIANO
Aula Merlini - Via Pace 21- 20122 Milano

Informazioni e iscrizioni:
Direzione Scientifica, Ilaria Bombelli
Tel. 02-54176358 Fax. 02-5513071
E-mail: dirscientifica@isimilano.eu
E-mail: ilabombelli@isimilano.eu
www.isimilano.eu

Abstract

Il piano di trattamento rappresenta una delle fasi più importanti di un qualsiasi atto chirurgico. L'obiettivo di questa relazione è quello di fornire informazioni aggiornate sui principi base della pianificazione degli interventi di chirurgia orale di base, di chirurgia implantare più o meno complessa e di chirurgia maxillo-facciale; a questa fase seguirà la presentazione di varie tipologie di interventi fino al completamento dei vari casi clinici.

Prof. Matteo Chiapasco

Laureato in Medicina e Chirurgia e specializzato in Chirurgia Maxillo-Facciale presso l'Università degli Studi di Milano.

Si è perfezionato in Chirurgia Maxillo-Facciale in Olanda, sotto la guida del Prof. Paul Stoelinga, past-president della European Association of Cranio-Maxillofacial Surgeons e, in Italia, sotto la guida del Prof. Roberto Brusati.

È Direttore dell'Unità di Chirurgia Orale della Clinica Odontoiatrica, Dipartimento di Medicina, Chirurgia e Odontoiatria dell'Università di Milano.

E' professore aggregato presso l'Università di Milano e docente di Chirurgia Orale nel Corso di Laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria e nelle Scuole di Specializzazione di Chirurgia Orale e di Chirurgia Maxillo-Facciale.

Si occupa esclusivamente di Chirurgia Maxillo-Facciale, con particolare attenzione alle tecniche di chirurgia ricostruttiva preimplantare nei casi complessi.

E' autore di più di 150 pubblicazioni su riviste nazionali e internazionali e di 10 libri su temi di chirurgia orale e maxillo-facciale, alcuni dei quali tradotti in più lingue.

Dati da fornire per l'iscrizione:

Cognome _____ Nome _____

Intestazione Fiscale _____

P.IVA _____ C.F. _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____

Tel. _____ E-mail _____