

Relatore

Dr. Santiago Pastore Isaza Penco
Odontoiatra, specialista in Ortodonzia, Ortopedia e Gnatologia,
libero professionista in Bologna



1988 Laurea in Odontoiatria e Protesi Dentale in Colombia C.O.C.
1989-1991 Servizio Autonomo di Ortognatodonzia c/o l'Ospedale S.Martino di Genova Primario Prof. V. Castaldo
1991 Servizio Autonomo di Ortognatodonzia c/o il Dental Hospital and Children Hospital di Glasgow Prof. Luftinjan
dal 1992 Autore di diversi articoli internazionali
dal 1992 Socio AESOC, SCO
dal 1993 Libero professionista
dal 1998 Relatore internazionale
dal 1999 Consulente Scientifico "Dipartimento per lo sviluppo ortodontico" del gruppo Dentaurum
dal 1993 al 1999 Docente Universitario c/o la C.I.E.O. e l'Università Javeriana de Santafè de Bogotá
dal 2000 "Invited Professor" c/o diverse Università italiane
dal 2004 Professore a.c. di Ortodonzia c/o Università di Modena
dal 2006 Socio ANDI, SIDO

Sistematica Arc Angel La trasparenza di un workflow digitale

Per ulteriori informazioni:

Orthocenter
laboratorio ortodontico di Paolo Zelli
Via XX Settembre, 24A - 05100 Terni TR
Tel. 0744 275252 - www.orthocenter.it

Arc Angel è un marchio Gruppo Dextra S.R.L.



Sezione di Terni



Guida il tuo sorriso.

Sistematica Arc Angel La trasparenza di un workflow digitale



corso professionale Arc Angel accreditato ECM
relatore Dr. Santiago Pastore Isaza Penco
**organizzazione Orthocenter lab. ortodontico
con il patrocinio ANDI Umbria - Sezione di Terni**

sabato 20 maggio 2017 - ore 09.00-13.30
Sala Conferenze Villa Centurini
Viale Centurini - Terni



Guida il tuo sorriso.

Programma

Sistematica Arc Angel
La trasparenza di un workflow digitale

Ore 09:00 Saluto di Benvenuto

Ore 09:15 Cosa, come e quando:
Introduzione alla sistematica Arc Angel
Selezione dei casi e diagnosi
Interazione con il laboratorio
Progettazione, setup e fasi produttive
Ausiliari di gestione: video, app e stripping
Presentazione della casistica clinica

Ore 13.00 Question time

Ore 13.30 Chiusura lavori
Aperitivo di Saluto



Sezione di Terni

Scheda d'iscrizione

Nome _____
Cognome _____
Indirizzo _____ N° _____
Città _____ CAP _____
Nato/a a _____ il _____
N° iscrizione Albo Odontoiatri _____
Provincia d'iscrizione Albo Odontoiatri _____
Codice Fiscale _____
P. IVA _____
Tel./Cell. _____ Fax _____
Email _____

Quote d'iscrizione 40,00 euro IVA incl. *soci* ANDI
50,00 euro IVA incl. *altri*

Modalità di pagamento

- 1 online sul sito www.dentistionline.it
- 2 assegno bancario intestato a: ANDI SERVIZI SRL
- 3 bonifico bancario intestato a: ANDI SERVIZI SRL - Farbanca
Sede di Bologna - ABI 03110 - CAB 02400 - c/c 12744
IBAN IT 32 0 03110 02400 001570012744
Causale: Nome e Cognome - Corso ANDI Terni 20/05/2017

La scheda d'iscrizione, unitamente alla fotocopia della ricevuta bancaria, deve essere inviata via fax allo 0744 59914 o per email a studioodontoiatrico@robertopecchi.it

Si dichiara di essere informati sui diritti della legge 196/2003 e si autorizza ANDI, Arc Angel e Orthocenter a trattare i dati sopra riportati nell'ambito di finalità di archiviazione e adempimenti annessi al corso in oggetto e all'invio di informazioni su altre iniziative formative e culturali.

Data _____

Firma _____



Guida il tuo sorriso.