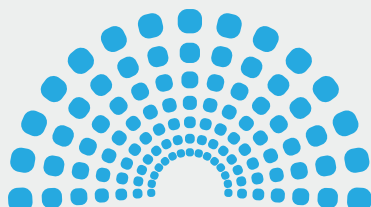


**B<sup>2</sup>**  
Equadro



**ODOPROJECT TECH**

ODONTOTECNICI IN RETE

SAVE THE DATE!

**18 SETTEMBRE**

DALLE 19:30 ALLE 22:00

albergo ristorante

**"Belvedere"**

Tricesimo

# Innovazioni che semplificano

protocolli e materiali per  
un lavoro di alta precisione

## PROGRAMMA

**L'EVOLUZIONE  
DELL'IMPLANTOLOGIA DENTALE E  
DELLE TELECAMERE INTRAORALI:**  
Il mercato italiano oggi e le prospettive future

RELATORI: Andrea Merlo - Davide Simonato

**UTILIZZARE SISTEMI DIGITALI  
E VERIFICARE CON  
MODELLI ANALOGICI**  
Sicuri di fidarci del modello digitale in full arch?

RELATORE: Sergio Guirao Cano

**MATERIALI INNOVATIVI PER LA  
SEMPLIFICAZIONE  
DELL'IMPLANTOPROTESI**  
Aspetti tecnici e applicazioni pratiche

RELATORI: Andrea Artuso - Franco Fabiani

EVENTO GRATUITO



EVENTO  
ORGANIZZATO DA



SAVE THE DATE!

## Innovazioni che semplificano

protocolli e materiali per  
un lavoro di alta precisione

### Dove?

albergo ristorante  
"BELVEDERE"  
Tricesimo

### Quando?

Mercoledì 18 Settembre  
dalle 19:30 alle 22:00

## Iscrizioni e informazioni

### ATHENA SRL

Tel.: 0434 513211

E-mail: [formazione@athenadental.eu](mailto:formazione@athenadental.eu)

EVENTO  
GRATUITO

EVENTO  
ORGANIZZATO DA



### Astidental SpA

Via del Lavoro, 9  
14100 Asti (AT)  
tel. (+39) 0141.492311  
[formazione@athenadental.eu](mailto:formazione@athenadental.eu)  
[www.bquadro.it](http://www.bquadro.it)

### Athena Srl

Via Interporto Centro Ingresso, 45  
33170 Pordenone  
tel. (+39) 0434.513211  
[formazione@athenadental.eu](mailto:formazione@athenadental.eu)  
[www.athenadental.eu](http://www.athenadental.eu)

## MODULO DI ISCRIZIONE

da inoltrare alla segreteria di Athena srl  
[formazione@athenadental.eu](mailto:formazione@athenadental.eu)

Corso \_\_\_\_\_

Data corso \_\_\_\_\_

L'iscrizione sarà ritenuta valida solo a seguito dell'invio alla  
segreteria di Athena srl della scheda compilata.

### DATI ISCRIZIONE

Regione Sociale \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

P.Iva \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Acconsento al trattamento dei miei dati personali per finalità  
pubbлицitarie e invio di newsletter

**Si**

**No**

Acconsento al trattamento dei miei dati personali per la  
pubblicazione della mia immagine su canali media

**Si**

**No**

Firma \_\_\_\_\_