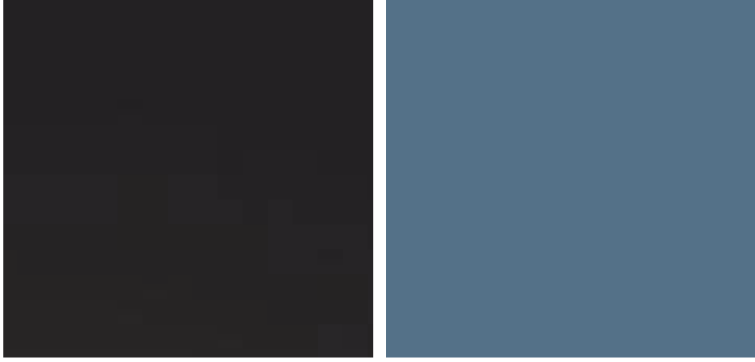
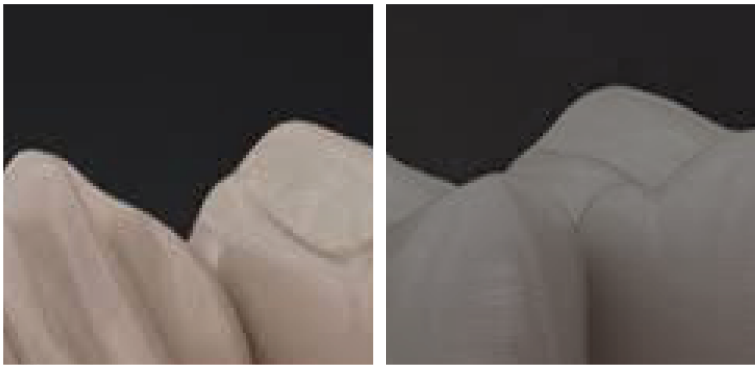
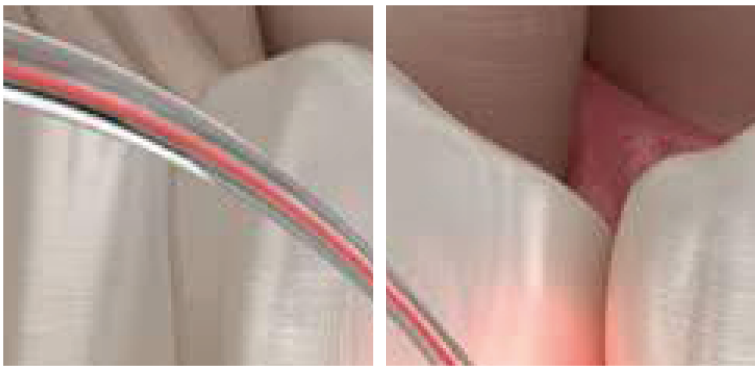
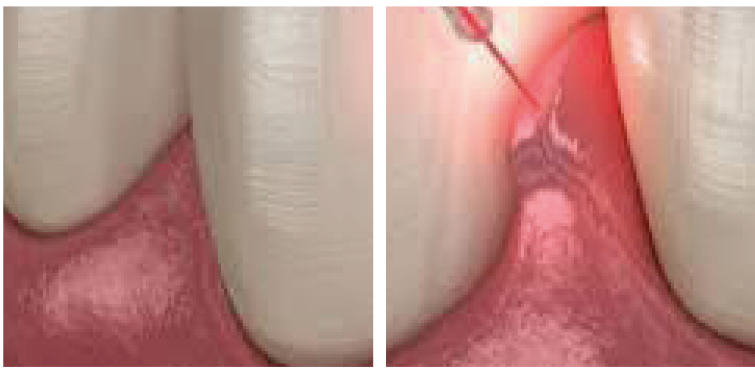
Unione Nazionale Igienisti Dentali













Dott. Salvatore RUSSO

Corso formativo

Regione Emilia Romagna

28 MARZO 2026

Sede Dental Trey
Via Partisani, 3 – 47016
Fiumana-Predappio

20 ECM FAD

PROGRAMMA

08.30-9.00	Registrazione partecipanti
9.00-11.00	Introduzione al Laser - Fondamenti di fisica e di sicurezza - Fotodinamica - Interazione Laser/ tessuto - Effetti benefici sui tessuti irradiati dal Laser
11.00-11.30	Coffee break
11.30-13.30	I vari tipi di Laser utilizzati in odontoiatria - Le loro applicazioni principali – Vantaggi dell'utilizzo Laser a Diodi nelle applicazioni mediche in generale e nei protocolli di prevenzione odontoiatrica in particolare - Discussione interattiva su protocolli operativi di casi clinici supportati da documentazione fotografica e proiezione video su: Sigillature, Ipersensibilità, Parodontologia, Sbiancamento, Terapia (afte, herpes, cheiliti angolari, black stain) - Come proporre i trattamenti Laser.
13.30-14.30	Pausa pranzo
14.00-17.00	Prove pratiche eseguite dai partecipanti su tessuto animale e denti estratti
17.00-17.30	Condivisioni di esperienze e domande

Dott. Salvatore **RUSSO**



Laurea Magistrale in Scienze delle Professioni Sanitarie Tecniche ed Assistenziali. Laurea in Igiene Dentale. Master in Tecnologie Avanzate nelle Scienze di Igiene Orale. Docente Laser Terapie al Master dell'Università Cattolica del Sacro Cuore "Agostino Gemelli" - Università di Roma. Già Prof. a c. e Tutor Clinico al CLID presso "Tor Vergata" Università di Roma. Già Prof. a c. di Laser Terapie al Master in Tecnologie Avanzate nelle Scienze di Igiene Orale presso "La Sapienza" - Università di Roma. Già Consulente presso A.F.O. di ODONTOIATRIA - U.O.S.D. di Diagnosi Igiene Prevenzione Orale con DH Medico- Chirurgico Generale e Speciale per Soggetti Vulnerabili, Policlinico Tor Vergata-Roma. Consilgliere e Referente Scientifico Rapportri Internazionali per UNID. Socio S.I.L.O. (Società Italiana Laser in Odontostomatologia). Coautore del testo "L'uso del Laser a Diodi nei Protocolli di Prevenzione Odontoiatrica". Autore di Articoli e Pubblicazioni Nazionali ed Internazionali sull'utilizzo del laser. Relatore in Corsi e Congressi Nazionali ed Internazionali. Libero Professionista in Roma.

INFO GENERALI

Quote di partecipazione

- » Igienisti dentali, soci € 130,00
- » Igienisti dentali non soci € 200,00
- » Odontoiatri € 200,00
- » Studenti (max. 3) € 100,00

L'iscrizione al corso comprende:

- » cartella congressuale;
- » attestato di partecipazione;
- » 20 crediti ECM per gli aventi diritto in modalità FAD

Le adesioni verranno accettate in ordine di arrivo e ritenute valide solo se accompagnate dalla quota d'iscrizione. Numero massimo di partecipanti 25.

Quota di iscrizione U.N.I.D. 2026

- » Socio effettivo (dal 01/01al 30/04) € 50,00
- » Socio effettivo (dal 01/05) € 80,00
- » Neo-laureati € 25,00
- » Studenti CLID prima iscrizione Gratuita

Modalità di pagamento

Iscrizioni e pagamenti online, previa registrazione, tramite PayPal oppure con bonifico bancario intestato a U.N.I.D. codice IBAN: IT 74 N 02008 13919 000106937062.

Indicare sempre nella causale del versamento Nome, Cognome, data e luogo del corso. Inviare copia del versamento e scheda d'iscrizione alle e-mail: formazione@unid.it

Referente scientifico

Dott. Maurizio Luperini

email segreteria@unid.it

dental trey
A Henry Schein® Company

Dental Trey è lieta di darVi il benvenuto mettendo a disposizione gratuitamente la sala corsi ed offrendo ai partecipanti il coffee break.

ISCRIZIONI

Iscriviti online per prenotare il tuo posto con un click collegandoti al sito www.unid.it/formazione/

In alternativa puoi compilare il coupon in tutte le sue parti. Si prega di scrivere in stampatello e leggibile. La mancata compilazione dei campi contrassegnati da * comporterà il non corretto inserimento dei dati ai fini ECM. La segreteria organizzativa declina pertanto ogni eventuale responsabilità. Inviare il coupon a formazione@unid.it

Condizione attuale ☐ Socio U.N.I.D. ☐ Non socio U.N.I.D.

Nome*_____

Cognome* _____

Professione*_____ Disciplina*_____

Indirizzo* _____

Cap_____Città*_____ Prov._____

Cod.Fiscale*_____

P. IVA* _____

Data e luogo di nascita* _____

Tel.* _____ Cell. _____

E-mail* _____@_____.____

PEC_____@_____.____

Si riserva la facoltà di annullare o spostare le date del corso in caso di impedimento del/dei relatore/i per causa di forza maggiore. In caso di annullamento sarà restituita per intero la quota d'iscrizione versata. La disdetta scritta dell'iscrizione da parte del partecipa nte pervenuta al meno 15 giorni prima della data del corso dà diritto alla restituzione della quota d'iscrizione decurtata di 50,00€, per spese di segreteria. Dopo tale termine non si avrà diritto ad alcun rimborso del la somma versata. Il corso verrà attivato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

Informativa sulla privacy

☑ I dati personali vengono trattati da U.N.I.D. con modalità informatiche e manuali nel pieno rispetto del Regolamento 679/16 per finalità amministrative e contabili e a tal fine possono essere comunicati a soggetti terzi operanti con o per loro conto.
Acconsento al trattamento dei miei dati ☐SI ☐NO

Firma _____

☑ Ai fini dell'invio di newsletter, comunicazioni ed aggiornamenti relativi a servizi o altre attività promosse dai soggetti citati ed in ottemperanza alla nuova normativa per la tutela dei dati personali, acconsento al loro trattamento.
Acconsento a ricevere aggiornamenti ☐SI ☐NO

Firma _____



Unione Nazionale Igienisti Dentali

Sede legale
Via Angelo Emo 144 - 00136 Roma

Sede Amministrativa
Via Pietro Metastasio 2A, - 57016 Rosignano Solvay
Tel. +39 392 9995 061
www.unid.it
formazione@unid.it | segreteria@unid.it

Si ringrazia per il contributo non condizionante

dental trey
A HENRY SCHEIN® COMPANY

ZOETEC