

### Informazioni e Orari

Sede: Via Pierino Colombo, 3 VIMERCATE (MB)

Orari del Corso:

Venerdì 09:00 - 13:00 / 14:00 - 18:00

Sabato: 09:00 -13:00 / 14:00 - 17:00

### Quota di partecipazione

€ . 350,00+IVA

La quota comprende il corso e i coffee Break  
(pranzo non incluso)

### Prenotazioni:

La partecipazione ai corsi è subordinata al pagamento dell'intera quota di iscrizione che dovrà essere versata entro 7 giorni prima dell'inizio del corso.

Il versamento dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario anticipato di € . **427,00 iva inclusa** a:

Microlab di Angelo Vannella

IBAN: **IT 22Y0344034070000000157300**

Le iscrizioni si ritengono confermate con l'invio della scheda di adesione, compilata in ogni sua parte, e ricevuta del bonifico, via e-mail (segreteria@avmicrolab.it).

POSTI LIMITATI



## INTRODUZIONE

Il Corso è rivolto agli operatori che intendono affermare le conoscenze in ambito gnato-posturale e ortopedico-funzionale con particolare riguardo all'aspetto pratico.

### Relatori



*Dott. Edoardo Zaffuto*

Laurea in Odontoiatria e Protesi dentaria Uni Palermo A-A 1985 – Corsi di Perfezionamento in Posturologia 1997 – Diploma con Lode quadriennale GUNA, AIOT di Milano 2003 – Esperienza ventennale in ambito Ortodontico e nelle disfunzioni Cranio – Cervico –Mandibolari e in branche complementari di KA, Osteopatia, Agopuntura e RNO. Tiene corsi di formazione in ambito dell'ortopedia funzionale ecc.



*Dr. Angelo Vannella*

Esperto Qualificato Fisica Radiazioni, Tec. Sanitario Radiologia Medica, Esperto in Posturologia Clinica Integrata (Master di 2 livello),Già Professore A.C. Master Posturologia Osteopatica Tor Vergata Roma A.A dal A.A 2011-12-13-14 — Docente Scuola di Posturologia AIROP – Roma - Prof. A.C. Uni Chieti Corso di Perfezionamento Post Laurea in Odontoiatria dello Sport A.A. 2017-2018. Sviluppatore di Software Ortodontico, Posturale e Inerziale. Ecc..

**ORGANIZZAZIONE:  
MICROLAB - VIMERCATE**

Scrivi a:

[segreteria@avmicrolab.it](mailto:segreteria@avmicrolab.it)

Visita il nostro sito Web:

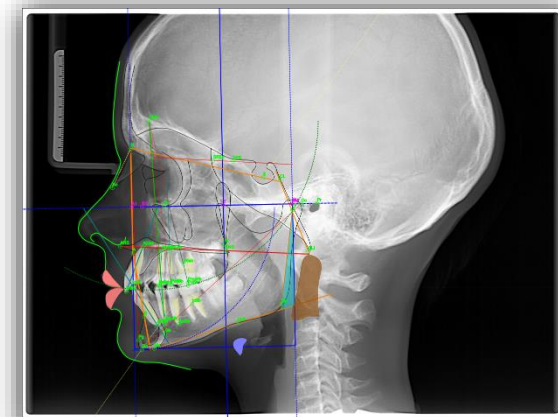
[www.avmicrolab.it](http://www.avmicrolab.it)

Contattaci al numero:

**0396851488**

## NUOVI STRUMENTI DI VALUTAZIONE NEL CONTESTO GNATO-POSTURALE

CORSO TEORICO PRATICO



19-20 GENNAIO 2018

VIMERCATE



# PROGRAMMA

## Parte 1^

### ALTERAZIONI DELLA MASTICAZIONE E DISFUNZIONI DELLA CERNIERA C0-C1-C2:

Diagnostica clinica e strumentale:

- Norma fluttuante;
- Cefalometria di Rocabado;
- Cefalometria di Bimler;
- Panorogramma di simmetria;
- De-programmazione, ri-programmazione (apparecchi funzionali);
- Panoramica Cefalometria Computerizzata (Metodiche, Sintesi diagnostiche, vantaggi operativi) con esempi pratici sull'utilizzo del software.
- Calcografia di Planas Computerizzata dall'acquisizione dei modelli gnatostatici alla predeterminazione delle discrepanze dentali di Korkhaus.

### CASO CLINICO

## Parte 2^

### ANALISI CLINICA POSTURALE

#### Test Clinici

Test Armonia Tono Posturale, Test di Barrè P-A, Test di Barrè in L-L e interpretazione, Romberg e Fukuda, Test dei Rotatori, Oculomotricità, Appoggio podalico, Test degli indici.

#### ESERCITAZIONI PRATICHE

Esecuzione della visita con paziente

#### TEST STRUMENTALI CON PEDANA:

Test strumentale di Quoziente di Romberg, Test retroflessione del capo, Test dello Svincolo occlusale. Interpretazione e pratica

Correlazione tra appoggio podalico e ATM.

Correlazione tra postura e appoggio podalico e formulazione della sintesi posturale mediante software intelligente.

#### Test strumentali in dinamica con pedana:

Valutazione dell'appoggio podalico in dinamica Interpretazione del grafico di forza di Carlet. Piede a doppia componente, misto ecc.

**Test strumentale con sistema inerziale accelerometrico** dei ROM (Range of Motion) Cervicale e Articolare. Interpretazione e Test pratici.

### CASO CLINICO

# MODULO D'ISCRIZIONE

19-20 gennaio 2018

Per l'iscrizione inviare per ogni partecipante il modulo compilato in stampatello via e-mail a: **segreteria@avmicrolab.it** assieme alla ricevuta del versamento della quota di partecipazione

Cognome e Nome del partecipante

---

Professione del partecipante

---

Recapito telefonico del partecipante

---

e-mail del partecipante (in stampatello)

---

#### **Dati per la fatturazione**

Ragione Sociale

---

Partita Iva e Codice Fiscale

---

Indirizzo

---

CAP- Città -Prov.

---

Telefono / Fax / Mobile

---

E-mail (in stampatello)

---

*Dò il mio consenso alla Microlab per il trattamento dei dati sopra indicati, nelle modalità e nei termini di cui all'informativa al D.L. 196/2003.*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_