

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Corso Dr. Dr. Torrisi Paolo 16-17 gennaio 2026

Compilare tutti i campi e firmare dove richiesto.

DATI PERSONALI DEL PARTECIPANTE

N° iscrizione ordine degli Odontoiatri _____

Nome _____ Cognome _____

Codice Fiscale _____

Professione _____

Indirizzo Professionale _____

Città _____ Prov _____

Cap _____ telefono _____ E-mail _____

DATI PER LA FATTURAZIONE:

Ragione Sociale _____

C.F. _____

P.IVA _____ Codice Univoco _____

Via _____ Cap _____

Località _____ Prov. _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO:

: Bonifico bancario intestato a Silfradent Srl

: IBAN IT44E 03069 68033 074000004309

Causale: Iscrizione Corso Dr. Torrisi Paolo 16-17 gennaio 2026

☐ Assegno non trasferibile intestato a Silfradent Srl

La scheda di iscrizione sarà ritenuta valida solo se accompagnata dalla relativa quota.

Confermo che, qualora non dovessi dare disdetta alla segreteria a mezzo e-mail (chiara@silfradent.com) entro 15 giorni dalla data di inizio del corso, non avrò diritto ad alcun rimborso dell'eventuale quota versata e, in caso di iscrizione gratuita, perderò il diritto di iscrivermi gratuitamente ad una successiva sessione del corso.

Data _____ Firma _____

☐ Acconsento al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n.196/2003 (Codice Privacy) e dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) per finalità di legge e per comunicazioni commerciali relative al corso in oggetto.

☐ Non Acconsento al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n.196/2003 (Codice Privacy) e dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) per finalità di legge e per comunicazioni commerciali relative al corso in oggetto.

Data _____ Firma _____

INFORMAZIONI ed ISCRIZIONI:

E-mail: chiara@silfradent.com

Le iscrizioni dovranno pervenire entro il giorno **07 gennaio 2026**

La segreteria si riserva il diritto di cancellare il corso se non verrà raggiunto il numero minimo di 7 iscritti. In tal caso verrà comunicata la disdetta entro 7 gg dalla data di svolgimento del corso e verrà rimborsata la quota.

Per richiedere l'iscrizione si prega di compilare la scheda ed inviarla tramite scansione via e-mail a: chiara@silfradent.com allegando la ricevuta del versamento (tramite bonifico bancario o spedizione di assegno non trasferibile). L'iscrizione verrà confermata via e-mail previa verifica del pagamento

QUOTA DI PARTECIPAZIONE € 370,00 + IVA 22%= € 451,40

Possibilità di frequentazione del corso ad un secondo partecipante (ASO) gratuitamente.

La quota di partecipazione al corso comprende coffee/lunch break e materiale didattico.

Non è permesso effettuare registrazioni audio/video/foto durante il corso.

SEDE DEL CORSO:

C/O Clinica Odontoiatrica Torrisi

Via P. Bentivoglio, 84 - CATANIA

Tel. 095-437318



La chirurgia odontoiatrica tra presente futuro



DR. PAOLO TORRISI

- **Acquisizione delle competenze per il prelievo venoso: Protocollo e applicazioni**
- **Rigenerazione ossea peri-implantare**
- **Guarigione degli alveoli post-estrattivi**
- **Trattamento dei difetti ossei orizzontali e verticali**
- **Procedure di rialzo del seno mascellare**
- **Riduzione della morbidità nei siti donatori e riceventi**

16-17 GENNAIO 2026

**CLINICA ODONTOIATRICA TORRISI
CATANIA**



Concentrated Growth Factors: concentrati piastrinici e tecniche chirurgiche avanzate

Il corso si prefigge l'obiettivo di formare gli odontoiatri, da un punto di vista tecnico, all'utilizzo di emocomponenti in totale autonomia con una metodica affidabile e sicura. Supportato da documentazione clinica foto e video, tutorato in ogni singolo passaggio, il corsista potrà essere verificato step by step del proprio grado di apprendimento nell'innovativa metodica CGF.

In occasione del corso verranno trattate da parte di personale qualificato tutte le tematiche inerenti l'insegnamento delle **tecniche di chirurgia più avanzate mediante CGF per il miglioramento dell'osteointegrazione.**

Verrà inoltre effettuato un excursus storico delle tecniche di **riabilitazione del mascellare posteriore atrofico, attraverso il Sinus Lift** per via crestale e approccio laterale che rappresentano al momento quanto di più innovativo e performante messo a disposizione del professionista.

Programma

VENERDI' 16 gennaio

14.30 *Registrazione partecipanti*

- Tecniche di prelievo venoso
- Workshop preparativo per l'uso di emocomponenti; Medifuge, Round Up, APAG
- Materiali e metodi ed esercitazioni

SABATO 17 gennaio

9.00 *Inizio lavori*

- Concentrated growth factors (CGF)
- I Fattori di crescita autologhi nella rigenerazione ossea e tissutale: protocollo ed indicazioni
- Chiusura della comunicazione oro-antrale e ripristino dell'integrità della membrana di Schneider con l'utilizzo di CGF
- Trattamento dell'impianto con CGF e RoundUp, protocollo preparativo, risultati clinici

13.00 *Lunch break*

14.00

- Riabilitazione del mascellare posteriore atrofico attraverso il Sinus Lift - per via crestale e approccio laterale

17.00

- Discussione: fine lavori e rilascio attestati di partecipazione

Relatori

DOTTOR PAOLO TORRISI



Laureato in Odontoiatria e Protesi Dentaria all'Università di Catania nel 1984. Perfezionato in Parodontologia nel 1999 presso l'Università di Palermo. Socio ordinario Sidp, Anthec, Sidco, ITI. Già socio attivo SIO, SICOI; Socio attivo IAO, PEERS Italy.

Nel 2004 e nel 2011 ha aderito ad un gruppo di studio multicentrico sul carico immediato in collaborazione con l'Università di Goteborg (Svezia).

Dal 2010 al 2022 docente e Tutor al Master di secondo livello "Riabilitazioni orali complesse" del corso di Laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria dell'Università di Catania.

Relatore a numerosi corsi e congressi su tematiche implantari.

Dal 2014 al 2022 professore a contratto presso l'università di Catania.

Autore di pubblicazioni su riviste scientifiche nazionali ed internazionali. Libero professionista in Catania dove si dedica prevalentemente alla chirurgia parodontale, alla chirurgia implantare e alla protesi su impianti.

Si occupa da più di 15 anni di Fattori di Crescita Autologhi in ambito odontoiatrico