

# LINEO

THE HUMAN TOUCH ALIGNER

BY MICERIUMLAB

# MODULO ADVANCED LINEO 2020

## NAPOLI 18-04

HOTEL SAN FRANCESCO AL MONTE

## LINEO COME, QUANDO E PERCHÉ

Dr. Francesco Cecere



### Trattamento delle malocclusioni di II classe

- Allineatori ed elastici intermascellari
- La distalizzazione sequenziale
- La correzione del morso profondo

### Trattamento delle malocclusioni di III classe

- Programmazione della sequenza terapeutica
- La correzione del morso aperto

### Casi clinici complessi

- La "scomposizione" della malocclusione
- Lineo in combinazione con altre tecniche ortodontiche
- Casi estrattivi, asimmetrici e disarmonie severe

### ThermalOrth Philosophy

- Le pinze per termoformare gli allineatori
- Principi biomeccanici
- Come raggiungere l'eccellenza senza rifiniture aggiuntive

IN FASE DI  
ACCREDITAMENTO  
E.C.M.

MICERIUM  
Ricerca e sviluppo in ortodonzia  
LAB

# LINEO

THE HUMAN TOUCH ALIGNER

BY MICERIUMLAB

# MODULO ADVANCED LINEO 2020

## NAPOLI 18-04

**Sede del Corso NAPOLI**  
Hotel San Francesco al Monte  
Corso Vittorio Emanuele 328  
80135 Napoli  
Tel. 081 4239111  
Fax 081. 423 9471  
www.sanfrancescoalmonte.it



**Per informazioni e iscrizione**  
Double Em s.r.l.  
Via E. Baroni 2/3 sc.dx - 16129 Genova  
Tel./ Fax +39 010 8602968  
info@double-em.it



IN FASE DI  
ACCREDITAMENTO  
E.C.M.

**Costo del Corso € 300 + IVA**  
**Orario dalle ore 9 alle ore 18.30**

### SCHEDA ISCRIZIONE

LINEO MODULO ADVANCED\_2020-04 - La presente scheda compilata in ogni campo, è da inviare **OBBLIGATORIAMENTE** A: DOUBLE EM S.R.L. - Via E. Baroni 2/3 sc. dx - 16129 Genova Tel./ Fax +39 010 8602968 info@double-em.it

Cognome ..... Nome.....

Tel./Cell.\* ..... e-mail.....

Ragione sociale..... Codice SDI.....

C.F. (se diverso da P.I.).....

Indirizzo Studio.....CAP ..... Città.....

Il pagamento della quota d'iscrizione di: € 300,00 + Iva (€ 366) verrà effettuato tramite:

bonifico bancario intestato a: DOUBLE EM S.R.L. - Via e. Baroni 2/3 sc. dx - 16129 Genova - Cod. IBAN:

IT24R0503401418000000001315 - Specificare la causale: Lineo Modulo Advanced\_2020-04 - Nome e Cognome

Data..... Firma per accettazione .....

e-mail Pec .....

#### Consenso al trattamento dei dati personali

Ho letto e compreso l'informativa di cui sul sito <http://congressiconvegni.it/privacy/> in testo integrale e acconsento all'utilizzo dei miei dati personali per ricevere tramite e-mail, materiale informativo e promozionale circa i prossimi eventi organizzati dal Titolare.

Acconsento  Non acconsento Firma.....

\*Il numero di cellulare verrà utilizzato per comunicare informazioni urgenti riguardanti il corso.