

*Il corso si propone di fornire al farmacista le informazioni fondamentali sull'igiene orale al fine di avere una formazione adeguata per le patologie più comuni del cavo orale e supportarlo nella sua attività di consulenza. A tale scopo il corso verrà articolato in quattro moduli, ognuno dedicato ad aspetti specifici dell'igiene orale.*

In fase di accreditamento

**La quota di partecipazione è gratuita per gli iscritti all'Ordine di Matera**

**IL CORSO SI SVOLGERÀ SOLO QUALORA VENGA RAGGIUNTO IL NUMERO MINIMO DI 40 PARTECIPANTI !!**

*Il numero massimo dei partecipanti è 99*

**L'assegnazione dei crediti è subordinata all'effettiva partecipazione al corso.**

---

Si ringrazia per la collaborazione l'azienda  
Gaba Vebas S.r.l.  
Pharmacy Marketing  
ROMA



ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA  
DI MATERA

Gaba Vebas S.r.l.  
Pharmacy Marketing



---

# **IL RUOLO DEL FARMACISTA NELLA CONSULENZA DI IGIENE ORALE**

---

**Sabato, 4 giugno 2011  
C/o Albergo "Le Monacelle"  
Via Riscatto - Matera**

## Programma del corso

### *I relazione*

9,00-11,00

*I processi di demineralizzazione dello smalto: carie ed erosione a confronto*

*Prevista dimostrazione pratica dei diversi tipi di fluoruri*

11,00-11,15 PAUSA

### *II relazione*

11,15-13,15

*Ipersensibilità dentinale e carie cervicale: cause, prevenzione e terapia farmacologica*

13,15 – 14,00 PAUSA

### *III relazione*

14,00-16,00

*Attuazione del corretto controllo meccanico della placca attraverso presidi specifici*

*Prevista esercitazione pratica in gruppi sulle diverse tecniche di spazzolamento*

16,00-16,15 PAUSA

### *IV relazione*

16,15-18,15

*Gengivite e alitosi: eziologia, profilassi e trattamento*

**Test Valutazione e consegna attestati.**

## RELATORI

**Prof. S. G. Condò:** *Professore Ordinario di Materiali Dentari, Direttore del Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Presidente del corso di Laurea in Igiene Dentale presso l'università di "Tor Vergata"*

**P. Trabalza:** *Dipartimento Affari Scientifici, GABA Vebas*

## SCHEDA PRELIMINARE D'ISCRIZIONE

Da inviare all'Ordine dei farmacisti della Provincia di Matera  
(anche via fax 0835/386294)

Il/La sottoscritto/a

Cognome .....

Nome .....

Indirizzo.....

Città.....

Telefono.....

### MODALITA' DI PAGAMENTO:

allego fotocopia ricevuta bonifico effettuato a favore dell'Ordine dei farmacisti : c/c n. **542560** ABI **5398** CAB **16100** banca appoggio BANCA POPOLARE DEL MEZZOGIORNO – sede centrale - Matera



versamento su c/c postale n. **52832862** intestato all'Ordine dei farmacisti di Matera - con causale: "iscrizione corso ECM 2006";

ho già effettuato il pagamento presso la Segreteria dell'Ordine

Firma

.....