

## SEGRETERIA SCIENTIFICA

Odontostomatologia Speciale Pediatrica  
Azienda Ospedaliero Universitaria Meyer

- Firenze

Responsabile

Dott.ssa Roberta D'Avenia

e-mail: [roberta.davenia@meyer.it](mailto:roberta.davenia@meyer.it)

Evento organizzato in collaborazione con  
**S.I.O.H. - Società Italiana di  
odontostomatologia per l'handicap**  
([www.sioh.it](http://www.sioh.it))

Crediti E.C.M. N.3 (subordinati alla  
compilazione del questionario di  
gradimento ed apprendimento)

### Informazioni

Il Nuovo Ospedale Meyer, viale Pieraccini 24 - Firenze, è raggiungibile dalla stazione S.M.N. con l'autobus della Linea 14-C e dalla stazione Rifredi con la linea R.

**In auto**, uscita autostradale Firenze Nord, direzione Firenze, seguire le indicazioni per l'Ospedale Meyer - Careggi

L'Aula Magna del 2° piano si trova nel padiglione EST raggiungibile imboccando il tunnel di destra rispetto all'entrata dell'ospedale

## Destinatari

- Laureati in Medicina e Chirurgia con iscrizione all'Albo degli Odontoiatri
- Laureati in Medicina e Chirurgia con Specializzazione in Odontostomatologia
- Laureati in Odontoiatria e Protesi Dentaria
- Laureati in Igiene Dentale
- Laureati in Medicina e Chirurgia con Specializzazione in Pediatria

## SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

SETTORE FORMAZIONE

Sig.<sup>ra</sup> Roberta Latragna

Viale Pieraccini n. 24, 50139 Firenze

Fax. 055 5662613

e-mail: [r.latragna@meyer.it](mailto:r.latragna@meyer.it)

- Iscrizione gratuita obbligatoria tramite scheda allegata



**Azienda Ospedaliero  
Universitaria Meyer**

Provider E.C.M. Decreto Dirigenziale  
n° 5139/2010



**VII Giornata Toscana  
S.I.O.H.**

*Sabato 6 Maggio 2017*

Aula Magna 2° piano

## Il paziente con "bisogni speciali" in età evolutiva

ore 08.00 **Registrazione partecipanti**  
ore 08:30 **Saluto del Direttore Gen. A.O.U. Meyer e delle Autorità SIOH**

ore 08:45-09:00 **Presentazione del programma e degli obiettivi della giornata** Dr.ssa R. D'Avenia

ore 09:00-09.45 **Problematiche odontostomatologiche nelle malattie metaboliche e muscolari ereditarie**  
Dr.ssa M.A. Donati

ore 09:45-10.30: **Problematiche odontostomatologiche nel paziente diabetico in età evolutiva**  
Dr.ssa S. Toni

ore 10:30- 10.45: **Coffee Break**  
ore 10:45-11:45: **Problematiche odontostomatologiche nelle cardiopatie congenite** Dott. G. Calabri

ore 11.45-12:30: **Problematiche odontostomatologiche nelle malattie emorragiche congenite** Dott.F. Demartis

ore 12.30-13.00: **Conclusioni e compilazione questionario apprendimento ed ECM**

## DOCENTI

Dott.ssa R. D'Avenia: Responsabile SOSA Odontostomatologia Speciale Pediatrica A.O.U. Meyer:  
Dott.ssa M. A. Donati: Responsabile SOC Malattie Metaboliche A.O.U. Meyer  
Dott.ssa S. Toni Responsabile SOSA Diabetologia A.O.U. Meyer  
Dott. G. Calabri SOC Cardiologia Pediatrica A.O.U. Meyer  
Dott. F. Demartis Agenzia per l'Emofilia A.O.U. Careggi

## Scheda di iscrizione

**7° Giornata Toscana S.I.O.H.**  
da inviare via fax, numero 055 5662613, oppure via e-mail a [r.latragna@meyer.it](mailto:r.latragna@meyer.it) entro il **03 Maggio 2017**

Nome e Cognome

Via/Piazza C.A.P.

Città (Prov.)

Tel. Fax.

e-mail

Data e Luogo e provincia di nascita

Professione e specializzazione ai fini ECM

Codice fiscale

Ente di appartenenza e sede lavorativa  
**Fatturare a:**

Nome e Cognome o Ente

Via/Piazza C.A.P.

Città (Prov.)

Tel. Fax.

C.F. o P. IVA (**OBBLIGATORIO AI FINI FISCALI**)

Data Firma (con timbro se Ente)

Ai sensi dell'articolo 13, D. Lgs 30.06.03, n. 196 e successive convenzioni sulla tutela dei dati personali, sono consapevole ed autorizzo che i dati in vostro possesso siano utilizzati da Vostra Azienda per trattare la mia partecipazione al Corso e per inviarmi in futuro annunci e comunicazioni inerenti attività di formazione.