

# 23 Maggio 2015

## Gnatologia moderna e Riabilitazione Neuro-Occlusale.

### Relatori:

#### Dott. Attilio Molino

medico chirurgo –  
odontoiatra. Svolge attività  
di libero professionista  
limitatamente a  
Kinesiologia, Gnatologia,  
Protesi dentaria in  
riabilitazione  
neuro-occlusale in  
Catania, Palermo,  
Vicenza.

#### Dott. Stefano La Maestra

medico in formazione  
specialistica in medicina fisica  
e riabilitazione.

#### Dott. Mimmo Micarelli

fisioterapista, opera nel  
campo della riabilitazione,  
Presidente dell'Iter – Istituto  
Transdisciplinare Europeo di  
Ricerca.

### Obiettivo del corso:

Il ruolo dell'occlusione è  
chiamato in causa in alcuni  
disturbi a eziologia incerta.  
Cervicalgie, cefalee,  
disturbi dell'equilibrio, mal  
di schiena, acufeni e altre  
patologie rispondono in  
percentuale significativa a  
variazioni dell'occlusione  
sia in senso positivo che  
negativo. In conseguenza  
di ciò, parecchie figure  
sanitarie (Otorino,  
Fisioterapista, Pediatra,  
medico di base, ecc.) si

trovano in difficoltà nel saper  
distinguere i casi a eziologia  
occlusale da quelli dovuti ad  
altre alterazioni d'organo.  
Questa giornata di lavoro ha,  
come obiettivo primario,  
quello di permettere al  
corsista di acquisire un  
metodo clinico che possa  
individuare e differenziare la  
sintomatologia del paziente,  
in modo da permettere al  
terapeuta d'indirizzare  
quest'ultimo verso la cura più  
adeguata.

### Programma

- **08.30** Registrazione dei partecipanti;
- **09.00** Saluti / Introduzione al corso "Dott. Molino";
- **09.30** Diagnosi di occlusione patologica "Dott. Molino";
- **10.30** La correlazione occluso posturale "Dott. Molino";
- **11.15** Pausa;
- **11.30** Le deformità in età evolutiva "Dott. Lamaestra";
- **13.00** Pausa;
- **14.30** Posturodonzia ed emozioni:  
Il corpo può ingannare la mente? "Dott. Micarelli";
- **16.00** Impostazione del piano di trattamento  
"Dott. Molino";
- **17.00** Finalizzazione dei casi trattati "Dott. Molino";
- **18.00** Discussione finale;

**Sede del corso:** Sirona filiale di Catania  
v.le A. Alagona n° 33

### Quota e modalità di pagamento

La quota di iscrizione è di € 50,00.  
Il corso è a numero chiuso massimo, 40 partecipanti.

### Condizione di iscrizione

Il corso è a numero chiuso e le iscrizioni verranno  
accettate fino a esaurimento dei posti disponibili e solo  
dopo ricevimento della scheda di iscrizione e copia del  
bonifico intestato a: Clinica Dentale Srl – BAPR Iban:  
IT78J0503616902CC2451757436.

### Scheda di preiscrizione

Da completare in ogni sua parte in stampatello e inviare alla  
segreteria organizzativa Clinica Dentale Srl tramite fax 095 496064  
o via mail a [segreteria@medicinaesteticaedentale.com](mailto:segreteria@medicinaesteticaedentale.com)

Cognome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
Professione \_\_\_\_\_  
Disciplina \_\_\_\_\_  
Attività \_\_\_\_\_

- Medico Chirurgo (tutte le specializzazioni)  
 Fisioterapia  
 Odontoiatri  
 Osteopati

Iscriz. all'Ordine/Collegio/Associazione Prof. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_  
e-mail (chiara e leggibile) \_\_\_\_\_

Data

Firma

Il sottoscritto ai sensi della DLg 196/03 dichiara di  
autorizzare la segreteria organizzativa ad utilizzare i dati  
personali.

Firma \_\_\_\_\_