

Master di SECONDO livello in
CHIRURGIA ORALE

Articolo 1 – Informazioni didattiche

Codice corso	04507										
Sede della segreteria c/o il Dipartimento	Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo-Facciali Via Caserta 6 – 00161 Roma Codice Edificio: RM101										
Facoltà	Facoltà di Medicina e Odontoiatria										
Obiettivi formativi del Master	<p>Il Master si propone di realizzare un percorso formativo finalizzato a rispondere alle moderne esigenze culturali e professionali derivanti dalla necessità di fornire delle linee guida, per affrontare problematiche scientifiche di prevenzione, diagnosi e riabilitazione del cavo orale. Il corso costituisce un'ulteriore possibilità di aggiornamento scientifico e di addestramento clinico e chirurgico nell'ambito della chirurgia orale.</p> <p>L'obiettivo del Master è quello di formare dei sanitari altamente competenti che avranno una preparazione completa nel campo della chirurgia orale, tale da permettere una totale autonomia nell'espletamento delle diverse tecniche chirurgiche.</p>										
Requisiti di accesso	<p>Possono partecipare al Master, senza limitazioni di età e cittadinanza, coloro che sono in possesso di un titolo universitario appartenente ad una delle seguenti classi di laurea:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>DENOMINAZIONE CLASSE DI LAUREA</th> <th>NUMERO CLASSE DI LAUREA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Medicina e chirurgia</td> <td>46/S</td> </tr> <tr> <td>Medicina e chirurgia</td> <td>LM-41</td> </tr> <tr> <td>Odontoiatria e Protesi Dentaria</td> <td>52/S</td> </tr> <tr> <td>Odontoiatria e Protesi Dentaria</td> <td>LM-46</td> </tr> </tbody> </table> <p>Possono altresì accedere al Master anche i possessori di una Laurea conseguita in Italia in base al sistema previgente alla riforma universitaria del D.M. 509/99 equiparata ad una delle classi suindicate, come da tabella ministeriale https://www.cun.it/uploads/3852/par_2009_04_23.pdf?v=).</p>	DENOMINAZIONE CLASSE DI LAUREA	NUMERO CLASSE DI LAUREA	Medicina e chirurgia	46/S	Medicina e chirurgia	LM-41	Odontoiatria e Protesi Dentaria	52/S	Odontoiatria e Protesi Dentaria	LM-46
DENOMINAZIONE CLASSE DI LAUREA	NUMERO CLASSE DI LAUREA										
Medicina e chirurgia	46/S										
Medicina e chirurgia	LM-41										
Odontoiatria e Protesi Dentaria	52/S										
Odontoiatria e Protesi Dentaria	LM-46										

Numero minimo e massimo di ammessi	Numero minimo: 10 Numero massimo: 30
Date presunte di inizio e fine del corso	Data presunta di inizio corso: 22 Febbraio 2019 Data presunta di fine corso: 6 dicembre 2019
Uditori	SI
Obbligo di Frequenza	Obbligo di frequenza pari al 75% del monte ore complessivo delle lezioni

Articolo 2 – Costo del Master

Importo quota di iscrizione	€ 4.000,00/quattromila
Rata unica Scadenza	€ 4.000,00/quattromila 15 febbraio 2019

Art. 3 – Informazioni utili agli studenti

Scadenza inoltro domande di ammissione	La domanda di ammissione, corredata dagli allegati indicati nel bando unico, deve pervenire, entro e non oltre il 15 gennaio 2019 mediante raccomandata A/R o consegna a mano o invio telematico (in copia scansionata .pdf) ai seguenti recapiti: Nel caso di invio mediante raccomandata A/R: Direttore del Master Prof. Alberto De Biase Sede Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo-Facciali Indirizzo Via Caserta 6 – 00161 Roma Nel caso di consegna a mano: Segreteria didattica del Master Stanza Prof. A. De Biase Il piano Clinica Odontoiatrica Indirizzo Viale Regina Elena 287/A – 00161 Roma Giorni: Lunedì - Mercoledì Orari di apertura 9:00-12:00 Nel caso di invio telematico: Indirizzo e-mail e/o PEC alberto.debiase@uniroma1.it
Sede delle attività didattiche	Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo-Facciali Via Caserta 6 – 00161 Roma
Indirizzo email	alberto.debiase@uniroma1.it
Recapiti telefonici	06/49976626