

**Master di SECONDO livello in**

**LASER IN ODONTOSTOMATOLOGIA (BIENNALE)**

**Articolo 1 – Informazioni didattiche**

<b>Codice corso</b>	26170						
<b>Sede della segreteria c/o il Dipartimento</b>	DIPARTIMENTO SCIENZE ODONTOSTOMATOLOGICHE E MAXILLO-FACCIALI VIA CASERTA 6, 00161 ROMA  CODICE EDIFICIO RM 101						
<b>Facoltà</b>	MEDICINA E ODONTOIATRIA						
<b>Obiettivi formativi del Master</b>	<p>Il Master si propone di realizzare un percorso formativo finalizzato a fornire delle nozioni di base sull'ottica, la fisica del laser, le norme di sicurezza e le proprietà del laser, nonché delle linee guida e dei protocolli clinici relativamente all'impiego dei diversi laser nei vari campi dell'odontoiatria.</p> <p>Lo Studente al termine del Corso dovrà possedere un livello di conoscenza aggiornato ed elevato sulle potenzialità, le indicazioni, i vantaggi e i limiti dell'utilizzo dei laser delle diverse lunghezze d'onda nelle varie discipline dell'Odontoiatria.</p>						
<b>Requisiti di accesso</b>	<table border="1"><tr><td>MEDICINA E CHIRURGIA</td><td>46/S; LM-41</td></tr><tr><td>ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA</td><td>52/S; LM-46</td></tr><tr><td>SCIENZE DELLE PROFESSIONI SANITARIE TECNICHE</td><td>SNT_SPEC/3; LM/ SNT3</td></tr></table>	MEDICINA E CHIRURGIA	46/S; LM-41	ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA	52/S; LM-46	SCIENZE DELLE PROFESSIONI SANITARIE TECNICHE	SNT_SPEC/3; LM/ SNT3
MEDICINA E CHIRURGIA	46/S; LM-41						
ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA	52/S; LM-46						
SCIENZE DELLE PROFESSIONI SANITARIE TECNICHE	SNT_SPEC/3; LM/ SNT3						
<b>Numero minimo e massimo di ammessi</b>	10 / 12						

<b>Date presunte di inizio e fine del corso</b>	25 gennaio 2019 11 dicembre 2020
<b>Uditori</b>	<b>NO</b>
<b>Obbligo di Frequenza</b>	Obbligo di frequenza al 75% delle ore

### Articolo 2 – Costo del Master

<b>Importo quota di iscrizione</b>	importo 4500 Euro per anno
I rata Scadenza	4500 (quattromilacinquecento/00) Euro 15 febbraio 2019
Il rata Scadenza	4500 (quattromilacinquecento/00) Euro 15 febbraio 2020

### Art. 3 – Informazioni utili agli studenti

<b>Scadenza inoltro domande di ammissione</b>	<p>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:</p> <p><b>Nel caso di invio mediante raccomandata A/R:</b> Direttore del Master Prof. Umberto Romeo presso Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo-Facciali, via Caserta, 6 00161 Roma</p> <p><b>Nel caso di consegna a mano:</b> Segreteria didattica del Master Direttore Prof. Umberto Romeo presso Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo Facciali, via Caserta, 6 00161 Roma Giorni dal Lunedì al Giovedì Orari di apertura 09,00 – 12,00</p> <p><b>Nel caso di invio telematico:</b> <a href="mailto:umberto.romeo@uniroma1.it">umberto.romeo@uniroma1.it</a></p>
<b>Sede delle attività didattiche</b>	DIPARTIMENTO SCIENZE ODONTOSTOMATOLOGICHE E MAXILLO-FACCIALI VIA CASERTA 6, 00161 ROMA
<b>Indirizzo email</b>	<a href="mailto:umberto.romeo@uniroma1.it">umberto.romeo@uniroma1.it</a>
<b>Recapiti telefonici</b>	06/49918165 – 06/49918141