

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Corso Ozonoterapia del 18 ottobre 2025

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

STUDIO \_\_\_\_\_

TEL FISSO \_\_\_\_\_

CELL \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

PROFESSIONE \_\_\_\_\_

ISCRIZIONE ALBO DI \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

Compilare il modulo in tutte le sue parti ed inviarlo tramite e-mail a Butterfly Italia: info@butterflyitalia.com unitamente al modulo sul retro e alla copia del bonifico o all'assegno bancario effettuato in favore di Butterfly Italia srl, indicando nella causale il titolo e la data del corso.

L'iscrizione si intenderà perfezionata solo se accompagnata da relativa quota iscrizione.

## Evento accreditato ECM

### INFORMAZIONI GENERALI

QUOTA DI ISCRIZIONE:

€ 350,00 (€ 427,00 iva incl.)

INFORMAZIONI:

Butterfly Italia srl

Tel. 02 95335246

info@butterflyitalia.com

www.butterflyitalia.com

SEDE DEL CORSO:

**DENTAL 1 - dr. Mauro Savio**

Via G. Pogliani, 32

20037 Paderno Dugnano

con il contributo non condizionante di:



## CORSO DI OZONOTERAPIA

Corso teorico-pratico  
Relatore dott. Massimo Corigliano

sabato 18 Ottobre 2025  
ore 9:00 - 18:00



ODONTOIATRIA MODERNA  
LA RIVOLUZIONE 2025  
DELL'OSSIGENOOZONO



Dott.  
MASSIMO  
CORIGLIANO

DDS, PhD, OS

Nato a Roma il 28/06/1960

Autore di 142 pubblicazioni scientifiche,  
ozonoterapeuta dal 1999.

Odontotecnico, Insegnante dello Stato,  
Odontoiatra, PhD in Implantoprotesi presso  
l'Università "La Sapienza" di Roma, Specialista in  
Chirurgia Orale. Professore a contratto presso  
l'Università di Sassari. CTU del Tribunale Civile di  
Roma. Studioso di tecniche riparative e  
rigenerative.

Abstract:

*L'ozono, molecola composta da tre atomi di  
ossigeno, è un gas instabile e potenzialmente  
tossico, ma largamente utilizzato in medicina sin  
dalla fine del XIX secolo. In odontoiatria è entrato  
nell'uso clinico nel XX secolo, soprattutto  
mediante sonde gassose.*

*Grazie alla sua azione rivitalizzante sui tessuti e  
letale su batteri e virus, si rivela un eccellente  
coadiuvante in numerose terapie, senza  
generare reazioni allergiche né fenomeni di  
resistenza.*

*Il suo utilizzo richiede dispositivi di ultima  
generazione e una solida conoscenza teorico-  
pratica. In odontoiatria trova applicazione  
trasversale e si dimostra particolarmente efficace  
nell'ambito chirurgico, ricostruttivo e  
implantoprotesico, per la semplicità d'uso,  
l'elevata efficacia e l'ottima compliance da  
parte del paziente.*

## PROGRAMMA SCIENTIFICO

- ore 9.00: Registrazione dei partecipanti  
ore 9.15: L'ozono: caratteristiche fisiche e  
biochimiche dell'ozono  
ore 10.00: Le possibilità d'uso e le possibili  
applicazioni generali dell'ozono in  
medicina e in odontoiatria
- ore 10.45 - 11.00 Coffee break
- ore 11.00: Applicazioni in Patologia Orale  
ore 12.00: Applicazioni in Chirurgia Orale  
ore 12.30: Applicazioni in Terapia  
Implanto-Protesica e Rigenerativa
- ore 13.00 - 14.00 Lunch
- ore 14.00: Live Surgery con prova pratica  
ore 15.45: Coffe break  
ore 16.00: Casi clinici  
ore 17.30: Discussione dei casi clinici  
ore 18.00: Chiusura lavori



## DATI PER LA FATTURAZIONE

Corso ozonoterapia  
del 18 ottobre 2025

RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_

COD. UNIVOCO \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

O ASSEGNO BANCARIO NON TRASFERIBILE

INTESTATO A:

Invio unitamente alla scheda d'iscrizione, compilata e sottoscritta

O BONIFICO BANCARIO INTESTATO A:

Butterfly Italia srl

IBAN: IT72F 03104 32490 00000 0821234

Inviocopiaunitamenteallaschedad'iscrizione, compilata e  
sottoscritta.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi dell'art. 13 D. LGS. 196/2003. La informiamo che  
i dati personali forniti nella scheda di iscrizione saranno trattati dalla  
nostra società ai soli fini dell'attività formativa e degli adempimenti di  
legge conseguenti. I dati sono obbligatori per la gestione dei corsi e  
non saranno diffusi a terzi ma utilizzati per lo svolgimento degli even-  
ti educativi, della promozione dei prodotti editoriali specializzati e di  
ogni altra attività di comunicazione finalizzata all'accrescimento delle  
competenze professionali e scientifiche. Ai sensi dell' art. 7 dello stes-  
so Decreto potrà sempre esercitare i suoi diritti tra i quali l'accesso,  
la cancellazione, la correzione e l'opposizione al trattamento dei dati  
personali.

Data \_\_\_\_\_ Autorizzo il trattamento \_\_\_\_\_

Letta la nota informativa, esprimo il mio consenso a che i dati da me  
forniti siano utilizzati per l'invio di informazioni ed offerte commerciali  
del settore dentale.

Data \_\_\_\_\_ Autorizzo il trattamento \_\_\_\_\_