

# ELITE CLINICAL MENTORSHIP

Chirurgia implantare e parodontale avanzata  
su paziente  
con supervisione clinica dedicata

- SENO MASCELLARE
- IMPLANTOLOGIA
- PARODONTOLOGIA

---

**Prof. Tiziano Testori**

**Dr. Matteo Invernizzi**

# PROGRAMMA CORSO CHIRURGICO PERSONALIZZATO (2 GIORNI)

Elite Clinical Mentorship è un corso di formazione clinica avanzata in cui i corsisti operano direttamente sui propri pazienti sotto la supervisione di tutor esperti. Il programma è progettato per offrire un'esperienza pratica di alto livello, combinando mentoring personalizzato, applicazione clinica reale e confronto diretto con professionisti d'eccellenza, al fine di perfezionare competenze operative, decisionali e terapeutiche.

## A chi è riservata?

Questa mentorship è pensata per professionisti che:

- eseguono già chirurgia orale e implantare e mucogengivale
- vogliono affrontare casi più complessi con maggiore controllo
- cercano un confronto diretto con un tutor senior
- non sono interessati a corsi di massa o dimostrativi

L'accesso è selettivo

## Scegli il tuo focus clinico

Il percorso viene costruito su un solo argomento, scelto dal partecipante:

- Sinus Lift (laterale o crestale)  
21 - 22 maggio 2026 / Prof. Tiziano Testori
- Implantologia a Carico Immediato  
14-15 settembre 2026 / Prof. Tiziano Testori
- Chirurgia Mucogengivale Avanzata  
5-6 novembre 2026 / Dr. Matteo Invernizzi

**Un tema. Un caso. Un risultato concreto.**

## Struttura della Mentorship 2 Giorni - Esperienza Intensiva

### Giorno 1 – Strategia

- Sessione teorica avanzata massimo 4 partecipanti
- Analisi dei casi clinici
- Pianificazione step-by-step degli interventi
- Scelte tecniche, materiali e gestione del rischio

### Giorno 2 – Azione

- Fase chirurgica
- Tutoraggio chairside continuo
- Supporto decisionale in tempo reale
- Debriefing post-operatorio
- Non è osservazione. È mentorship clinica reale.

### Il valore dell'esperienza

- Tutor dedicato esclusivamente a te
- Numero chiuso, massimo 4 partecipanti
- Trasferimento diretto del know-how
- Applicabilità immediata nella tua pratica
- Crescita clinica, non teorica

Questa esperienza è progettata per lasciare competenze, non attestati.

## Struttura del Corso

- Durata: 2 giornate consecutive
- Formato: Teoria + pianificazione + chirurgia eseguita dal corsista sul paziente
- Rapporto docente/partecipante: massimo 2 partecipanti nella fase chirurgica + tutor

## GIORNO 1 – TEORIA E PROGRAMMAZIONE DEL CASO

### **Mattina | Sessione Teorica (personalizzata sull'argomento scelto)**

- Richiami di anatomia clinica rilevante
- Indicazioni e controindicazioni
- Pianificazione del trattamento
- Scelta delle tecniche chirurgiche
- Materiali e strumenti
- Gestione delle complicanze
- Follow-up e mantenimento

### **Pomeriggio | Pianificazione del Casi Clinici**

- Presentazione del caso clinico da parte del corsista
- Analisi diagnostica (foto, CBCT, modelli) pianificazione su software dedicati
- Discussione delle alternative terapeutiche
- Definizione step-by-step del piano chirurgico
- Selezione dei materiali e della tempistica

### **Output della giornata:**

- Piano di trattamento chirurgico condiviso
- Strategia operativa chiara per l'intervento del giorno successivo

## GIORNO 2 – CHIRURGIA SU PAZIENTE CON TUTORAGGIO

### Mattina | Intervento Chirurgico

- Briefing pre-operatorio
- Esecuzione dell'intervento da parte del corsista
- Tutoraggio continuo del docente (chairside)
- Supporto decisionale in tempo reale

### Pomeriggio | Debriefing e Discussione

- Analisi dell'intervento eseguito
- Valutazione dei passaggi critici
- Gestione del post-operatorio
- Indicazioni per il follow-up
- Q&A finale

## Note per il partecipante

Il paziente selezionato dovrà essere corredato di fase diagnostica secondo il protocollo che verrà fornito al corsista.

Dovrà essere preparato dal punto di vista sistematico, intra orale in modo da arrivare alla fase chirurgica in condizioni idonee.

Tale preparazione verrà condivisa con il Prof. Tiziano Testori che ne verificherà le condizioni per essere sottoposto all'intervento scelto.

L'intera fase progettuale verrà condivisa nei tempi richiesti per l'ottimizzazione dei risultati.

## Corso accreditato ECM

### Processo di accesso

L'Elite Clinical Mentorship è disponibile solo su candidatura (massimo 4 candidati per sessione)

Il processo prevede:

- Invio del curriculum
- Colloquio conoscitivo online
- Presentazione del caso clinico

Questo processo di selezione garantisce omogeneità di livello e massima qualità dell'esperienza.

### A chi è rivolta questa mentorship

Per odontoiatri che non cercano un corso in più, ma un passaggio di livello professionale.

Per coloro che riconoscono il valore del confronto diretto, della chirurgia reale e della crescita guidata, questa mentorship è per loro.

## Investimento Elite Clinical Mentorship

**COSTO: € 4.500 + IVA**

**Include:**

- mentorship clinica personalizzata
- pianificazione del trattamento e chirurgia guidata (qualora richiesta)
- utilizzo sala chirurgica
- materiale didattico esclusivo
- supporto pre e post mentorship

Il valore riflette il livello di accesso, personalizzazione e responsabilità clinica condivisa.

## Per maggiori informazioni e iscrizioni

 LAKE COMO INSTITUTE (Via G. Rubini, 22 - Como)

 031 2759092

 324 8714498

 [info@lakecomoinstitute.com](mailto:info@lakecomoinstitute.com)

 [www.lakecomoinstitute.com](http://www.lakecomoinstitute.com)





## SCHEDA DI ISCRIZIONE

### ELITE CLINICAL MENTORSHIP

Seleziona il topic di tuo interesse:

SENO MASCELLARE  IMPLANTOLOGIA

PARODONDOLOGIA

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

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

ACCOUNT FACEBOOK \_\_\_\_\_

ACCOUNT INSTAGRAM \_\_\_\_\_

#### DATI FISCALI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA

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

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

CITTÀ \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ PARTITA IVA \_\_\_\_\_

CODICE SDL \_\_\_\_\_ E-MAIL PEC \_\_\_\_\_

#### Contratto di iscrizione

1. Lake Como Institute® - Centro di Alta Formazione in Implantologia, si riserva la facoltà di annullare il corso qualora non si raggiunga il numero di almeno 20 iscritti paganti.
2. Il pagamento del corso avverrà secondo le modalità indicate. In caso di disdetta la quota non verrà restituita e non sarà possibile recuperare le giornate perse.
3. Le iscrizioni si intenderanno valide solo se inviate con la quota di partecipazione e verranno accettate rigorosamente in ordine di arrivo.
4. Lake Como Institute® - Centro di Alta Formazione in Implantologia fornirà ai corsisti tutto il materiale didattico necessario per la parte teorica.
5. Lake Como Institute® - Centro di Alta Formazione in Implantologia declina ogni responsabilità relativa ad oggetti personali lasciati nelle sale corsi. Durante lo svolgimento dei corsi sono vietate le riprese video.
6. Lake Como Institute® - Centro di Alta Formazione in Implantologia per cause di forza maggiore (malattia dei relatori, assenza di energia elettrica, acqua, scioperi dei mezzi di trasporto, cattive condizioni atmosferiche o movimenti tellurici) o a causa di sopravvenuta impossibilità nonché per ragioni indipendenti dalla sua volontà, si riserva il diritto di annullare il corso anche ventiquattro ore prima del suo inizio riprogrammandolo successivamente.
7. Nel caso il corso dovesse essere interrotto per cause indipendenti la volontà di Lake Como Institute® - Centro di Alta Formazione in Implantologia i partecipanti avranno diritto al recupero delle giornate.
8. Gli orari ed il programma del corso potranno subire delle variazioni a discrezione di Lake Como Institute® - Centro di Alta Formazione in Implantologia.
9. Per le controversie che dovessero insorgere in relazione alla presente scrittura, sarà esclusivamente competente il Foro di Como.
10. Lake Como Institute si riserva la facoltà di sospendere il corso fino a 30 giorni dall'inizio dello stesso nel caso in cui non venga raggiunto il numero minimo di partecipanti. In tal caso Lake Como Institute si impegna ad informare gli iscritti via mail. In ogni caso non sarà dovuto all'iscritto alcun rimborso per spese di viaggio e/o alloggio già affrontate o da affrontare.

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

Sono venuto a conoscenza di questo corso tramite

SOCIAL NETWORK  SITIO  RICERCA ONLINE

ALTRO \_\_\_\_\_

Scheda di iscrizione da trasmettere via EMAIL: [info@lakecomoinstitute.com](mailto:info@lakecomoinstitute.com) allegando ricevuta di avvenuto bonifico quale versamento della quota d'iscrizione

Si prega di: allegare il proprio CV



e di compilare il questionario partecipanti inquadrando il qr code accanto

#### MODALITÀ DI PAGAMENTO

Bonifico bancario intestato a:  
Lake Como Institute Srl  
IBAN: IT28P0344010901000000112000 BIC  
SWIFT: BDBDIT22  
Banco Desio - Filiale Como 422  
Causale: Iscrizione Dr. \_\_\_\_\_  
Corso \_\_\_\_\_

È possibile rateizzare il pagamento del corso anche tramite finanziamento con:

COMPASS Gruppo Mediobanca Compass fino a € 5.000

PayPal PayPal fino a € 2.000 in 3 rate

Le iscrizioni verranno gestite in ordine cronologico di arrivo.

#### "Più formazione, meno spesa!"

Per i professionisti sanitari (e non solo), arriva la piena deducibilità delle spese di formazione. Dal 15 agosto 2017 il T.U. sulle imposte dei redditi è stato modificato inserendo un comma che rende totalmente deducibili per i liberi professionisti le spese per iscrizione a master, corsi di formazione, aggiornamento professionale, convegni, congressi e viaggi entro i 10mila euro. Questa importante novità consentirà quindi anche ai professionisti del settore odontoiatrico di affrontare con maggiore facilità le spese relative alla propria formazione, rendendo così l'onere delle spese meno gravoso. Informativa completa: Art. 54 Determinazione del reddito di lavoro autonomo



## Liberatoria e Consenso Privacy Per la pubblicazione delle proprie immagini

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato in \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Residente in Via \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ con la presente

### AUTORIZZA

la pubblicazione delle proprie immagini fotografate dalla società Lake Como Institute Srl nella località di Como per le finalità anche promozionali di pubblicazione sui seguenti social network Google+, Facebook, Twitter, Vimeo, Youtube, Pinterest, LinkedIn, Instagram. Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro. L'utilizzo delle immagini, nel suo complesso, sono da considerarsi effettuate in forma gratuita e nessuna pretesa potrà essere richiesta in futuro.

DO IL CONSENSO

NEGO IL CONSENSO

### Informativa sulla Privacy

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 ("GDPR"), Lake Como Institute Srl, con sede in Via Rubini 22 nel comune di Como (CO), in qualità di Titolare del trattamento, La informa che i dati personali che la riguardano saranno trattati a) per la registrazione al corso e per lo svolgimento delle attività ad esso inerenti, nonché b) per finalità promozionali sui social network di Lake Como Institute Srl. Il conferimento dei dati per le finalità di cui alla lettera a) è obbligatorio: il mancato conferimento non consente al Titolare di garantire il servizio. Il conferimento dei dati per la finalità di cui alla lettera b) è facoltativo. I dati personali raccolti potranno essere comunicati, previo suo consenso, a soggetti terzi che si occupano di sponsorizzare/promuovere i corsi di formazione di Lake Como Institute Srl, per il perseguimento di finalità promozionali proprie. Il trattamento dei dati verrà effettuato per il tempo necessario al perseguimento delle finalità, fatto salvo un ulteriore periodo di conservazione che potrà essere imposto da norme di legge. I suoi dati saranno trattati esclusivamente da persone autorizzate al trattamento e da persone designate quali responsabili del trattamento, nel rispetto della normativa GDPR, nel territorio dell'Unione Europea. In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 15 ss. GDPR, inviando apposita richiesta all'indirizzo email del Titolare: [info@tiziano-testori.it](mailto:info@tiziano-testori.it)

DO IL CONSENSO

NEGO IL CONSENSO

I dati personali possono essere comunicati a soggetti terzi che si occupano di sponsorizzare/promuovere i corsi di formazione a cui i soggetti iscritti partecipano. La comunicazione dei dati a tali soggetti avviene per il compimento di loro finalità promozionali e può avvenire solo previo consenso del soggetto interessato.

ACCONSENTO alla comunicazione dei miei dati a soggetti terzi sponsor/promotori dei corsi di formazione per loro finalità promozionali

NON ACCONSENTO alla comunicazione dei miei dati a soggetti terzi sponsor/promotori dei corsi di formazione per loro finalità promozionali

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma Leggibile del Soggetto Interessato Ripreso

Liberatoria e Consenso Privacy  
da trasmettere via EMAIL:  
[info@lakecomoinstitute.com](mailto:info@lakecomoinstitute.com)