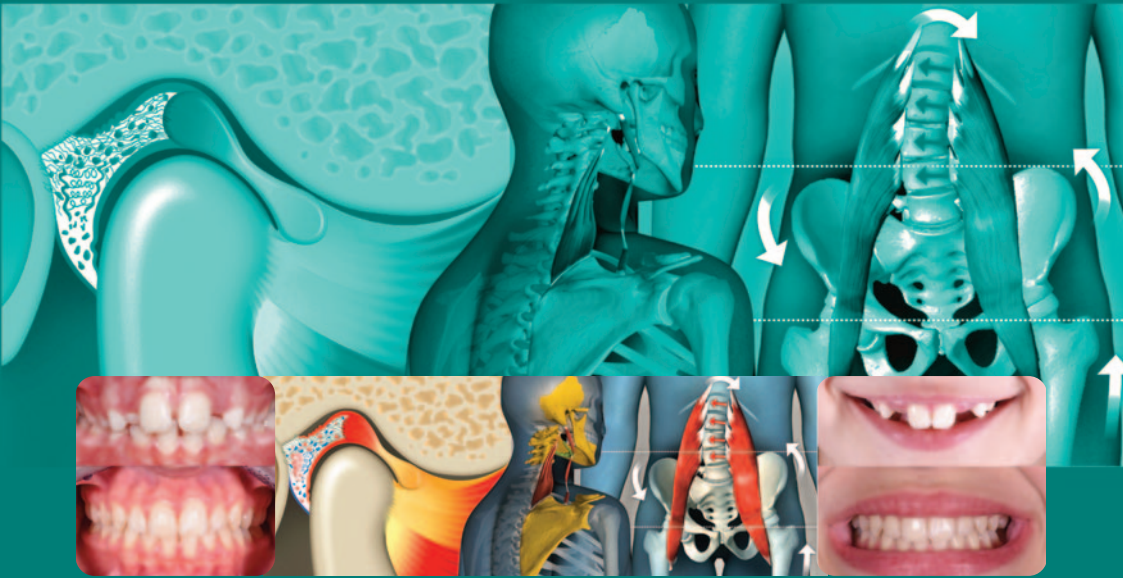


# CORSO ELASTODONTIC THERAPY IN OFFICE

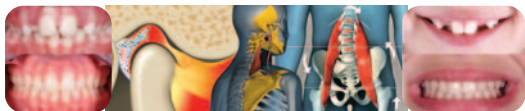


Relatore  
**Dott. Filippo Cardarelli**

**09-10 Luglio 2026**  
Clinica Cardarelli Academy  
ISERNIA

# CORSO ELASTODONTIC THERAPY IN OFFICE

09-10 Luglio 2026



Il corso proposto ha un taglio clinico innovativo in quanto si svolge a diretto contatto con i pazienti ed il clinico ha modo di vivere le condizioni reali dei casi clinici quotidiani. Nei due giorni di corso si avrà modo di analizzare tutti i casi clinici possibili a partire dalla documentazione fotografica e radiografica fino ad arrivare all'archiviazione del caso e quindi allo studio dello stesso.

Durante il corso sarà possibile assistere direttamente su paziente a:

- Prima visita • Check up ortodontico completo • Analisi cefalometrica • Analisi posturale
- Creazione della cartella ortodontica • Archiviazione delle immagini • Discussione caso con il paziente • Consegna apparecchio elastodontico • Modifiche dispositivo • Case in progress • Casi controllo • Pazienti adulti.

**Il corso è consigliato ai Clinici che hanno frequentato in precedenza altri corsi con il Dr. Filippo Cardarelli**

## Dr. Filippo Cardarelli



Maturità Classica. Laureato con Lode in Odontoiatria e Protesi Dentaria. Specializzato con Lode in Ortognatodonzia presso l'Università degli Studi di Milano. Cultore della materia in Odontoiatria Pediatrica presso l'Università degli Studi di Milano. Ha frequentato numerosi corsi di perfezionamento in Italia ed all'estero. Master annuale di protesi fissa a Pesaro con il Dr. Mauro Fradeani e di Ortognatodonzia a Firenze con il Dr. Rafael Garcia Espejo, Dott. Ramon Perraera Grau. Ha frequentato il corso di Digital Smile Design a Firenze con il Dr. Christian Coachman ed il Dr. Andrea Ricci. Corso annuale teorico-pratico restauri adesivi anteriori e posteriori del Dr. Riccardo Becciani a Firenze Corso annuale di odontoiatria estetica adesiva del Prof. Antonio Cerutti a Milano. Corso annuale teorico-pratico di endodonzia del Dr. Fabio Gorni a Milano. Autore di pubblicazioni su riviste nazionali ed internazionali. Tiene corsi e conferenze in Italia ed all'estero dove presenta il suo metodo di lavoro. Autore di una nuova tecnica ortodontica in età evolutiva: la Terapia Elastodontica.

Libero professionista in Isernia, Firenze, Bologna, Milano, Chiasso (CH), si occupa esclusivamente di Ortognatodonzia ed Odontoiatria estetica, collabora con specialisti in altre discipline alla risoluzione di casi particolarmente complessi. Collabora con il Dr. Lorenzo Vanini alla risoluzione di casi ortodontici particolarmente complessi da trattare con la Terapia Elastodontica.

## Giovedì 09 e Venerdì 10 Luglio 9.30 -19.00

- Diagnosi e piano di trattamento nel paziente in crescita e nell'adulto
- Analisi posturale
- La prima visita ortodontica
- Ortodonzia elastodontica nel paziente in crescita
- Elastodonzia nell'adulto
- La sequenza terapeutica ideale: I, II, III Classe
- Elastodonzia nel paziente disfunzionale
- Protocolli terapeutici
- Scelta dell'apparecchio elastodontico e relative modifiche
- Studio clinico-ortodontico dei pazienti ad inizio e fine cura.

## Informazioni

€ 1.200 + IVA Corso completo di due giorni

### Sede del Corso

**Clinica Cardarelli**, via Molise 92, 86170 Isernia

### Date Corso

**09-10 Luglio 2026 Corso Elastodontic Therapy Office**

### Dove dormire ad Isernia

Residenze Portacastello-graffolus - Vico Storto Castello, 42 - Tel. 334 6182763 info@portacastello.it

Il Piccolo Principe - Strada Statale, 17 - Tel. 338 4823633

Grand Hotel Europa - Viale dei Pentri, 76 - Tel. 0865 2126

### Modalità di pagamento

Il 50% all'iscrizione il resto la settimana del corso.

### Si prega di allegare a conferma della propria iscrizione

Fotocopia bonifico bancario a favore di **Clinica Cardarelli STP Srl**

IT 8480200815603000104766027 Unicredit Banca - Via Farinacci - Isernia

Causale: Corso Elastodontic Therapy in Office 09-10 Luglio 2026 - Isernia **NON** scrivere acconto

Per Info: Signora Teresa Izzi - Segreteria Clinica Cardarelli Academy - Via Molise, 92 - 86170 ISERNIA (IS)  
Tel. 0865 414976 [www.clinicacardarelli.it](http://www.clinicacardarelli.it) - [clinicacardarelliacademy@gmail.com](mailto:clinicacardarelliacademy@gmail.com) - [elastodontictherapy.com](http://elastodontictherapy.com)

**Area Manager AMCOP Italia** Angelo D'Emanuele Tel. 338 6448935 - [agemicerium@gmail.com](mailto:agemicerium@gmail.com)

LE ADESIONI VERRANNO ACCETTATE IN ORDINE DI ARRIVO E RITENUTE VALIDE SOLO SE ACCOMPAGNATE DALLA QUOTA DI ISCRIZIONE

Si riserva la facoltà di annullare o spostare le date del corso in caso di impedimento del/i relatore/i o per cause di forza maggiore. In caso di annullamento sarà restituita per intero la quota di iscrizione versata. La disdetta scritta dell'iscrizione da parte del partecipante pervenuta almeno 30 giorni prima della data del corso dà diritto alla restituzione della quota d'iscrizione decurtata di € 300 per spese di segreteria. Dopo tale termine non si avrà diritto ad alcun rimborso della somma versata.

## Scheda Iscrizione

**CORSO ELASTODONTIC THERAPY IN OFFICE**  
**09-10 LUGLIO 2026**

Giornata di Giovedì e Venerdì € 1.200 + IVA

Inizio corso alle ore 9.30

Numero partecipanti massimo 10



Cognome e Nome .....

Indirizzo .....

Città ..... Provincia .....

CAP .....

Tel. .... Fax .....

Cell .....

Email .....

N° iscrizione albo .....

Odontoiatra .....

Specializzazione .....

Nato a ..... il .....

Codice Fiscale .....

Intestazione fattura .....

P.Iva ..... Codice univoco Pec .....

I dati personali richiesti saranno utilizzati per registrare la Sua partecipazione e per le pratiche amministrative (ottenimento dei Crediti Formativi ECM ed emissione fattura compresi). Saranno trattati dal personale Elastodontic Therapy, in accordo al D. L.vo 196/2003 e al Regolamento EU 2016/679, per la banca dati informatica generale dei partecipanti ed essere utilizzati per l'invio di comunicazioni in merito allo svolgimento di altri eventi formativi. In qualunque momento Lei potrà esercitare i diritti di cui all'articolo 7 D. L.vo 196/2003 in merito alla verifica circa la veridicità e correttezza dei dati trattati, circa le modalità di trattamento ed in merito alla Sua Facoltà di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati.

Data ..... Firma .....

