

membră în



Consiliul European
al Dentiștilor



Organizația Regională
Europeană a FDI

Viata Stomatologică



**CURTEA SUPREMĂ
DECIZIA 8 CMDR NELEGALĂ**



IMAGISTICA MODERNA



SOLUTII PENTRU SUCCES



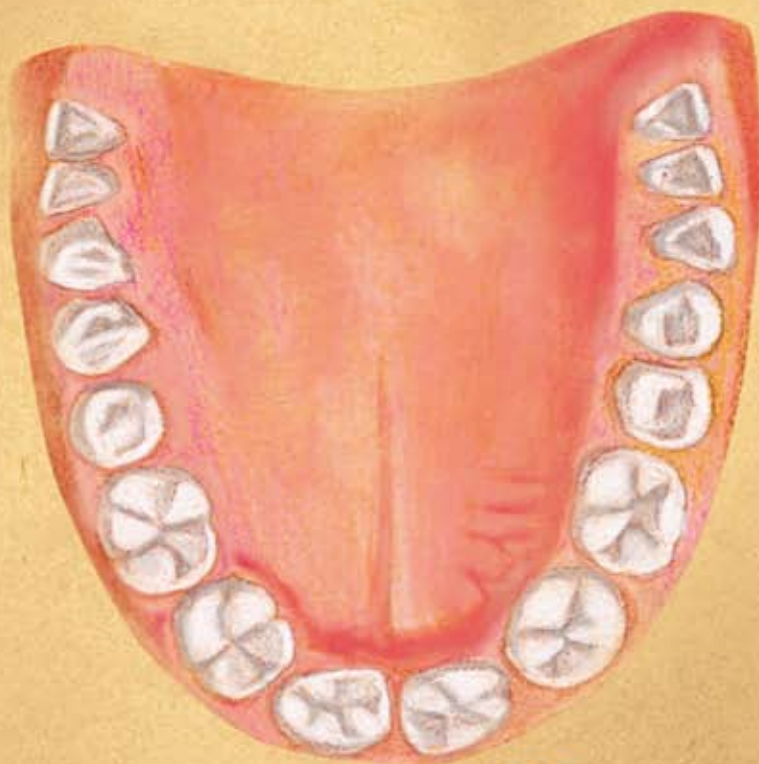
Față în față cu generalul

INTERVIU CU PACEPA



FOTOGRAFIA CUM SI CE

Locurile ascunse devin accesibile



Orbit Clean cu lichid în interior. Curăță și în locurile greu accesibile.

AMSPPR 2009 : RESET

Mesaj delegaților Adunării Generale Naționale AMSPPR și nu numai



De mult timp AMSPPR a fost un **Personal Computer** credincios al membrilor săi, în variantele cunoscute și de etapă: 286, 386, 486, 586, PENTIUM I, II, III, IV, V, VI, etc. Cine a folosit acasă și / sau la cabinet acest PC din dotare nu a avut decât de câștigat, pentru sine ca intelectual martor la schimbarea mileniilor și / sau pentru sine ca profesionist privat aflat într-o piață concurențială. Cine nu a folosit PC-ul AMSPPR la întreaga capacitate sau doar parțial, este o problemă de opțiune personală și este păcat: Să ai la dispoziție un PC gratuit cu funcții multiple e un vis al oricărui preșcolar, elev, student sau cetățean al Europei sau al lumii.

În timp evoluția societății globale și interconectate de astăzi, intricată cu moștenirea societății românești din trecut a generat diferite probleme computerului AMSPPR, probleme curente cunoscute oricărui utilizator de nivel mediu al unui PC.

Femei de serviciu semidocte au încercat în mod repetat să scoată PC-ul AMSPPR din priză cu fârașul, dar au fost „măturate” de utilizatorii uimiți de așa tentative primitive. În mod profilactic PC-ului i s-a asigurat întreținerea prin **curățare disc și defragmentare**, datele fiind salvate periodic...

Transformatorul propriu de putere al stomatologiei private a fost și el victima unor încercări de scurt-circuitare, din aceste motive adăugându-se un **UPS**, sursă neîntreruptibilă de putere cu alimentare directă în Constituție și în Declarația Universală

a Drepturilor Omului, proiectându-se de asemenea rezerve suplimentare de energie neconvențională din surse solare și eoliene.

Au apărut în timp și **virusi distructivi**, identificați și eliminați anual de Comisia pentru Statut, atât la nivel de hard (paraziții în sine) cât și la nivel de soft (Noul Statut și Noul Cod de Etică și Mediere aprobate de AGN 2008). Se speră că **hack-erii** au înțeles mesajul.

În navigarea cu **mouse-ul** s-au identificat întreruperi și deficiențe în lanțul comandă-execuție, cât și depuneri de rugină și resturi diverse pe senzorii de mișcare, delegații AGN 2009 trebuind să identifice cu răspundere pe cel ales să manipeleze mouse-ul ca utilizator numărul 1 în următorii 3 ani.

Nici din **tastatura centrală** timpul nu a uitat să muște: anumite taste importante au refuzat brusc să mai răspundă la comenzi și s-au gripat și blocat definitiv, utilizatorii interesați trebuind să identifice și să selecteze în AGN 2009 noi taste cu adevărat funcționale.

Evoluția vieții profesionale din stomatologia românească urmat un drum divergent în ultimii ani situația limpezindu-se în 2009. Pentru viziune există disponibil atât un monitor alb-negru generația 1990 cât și **monitorul color multi-funcțional** de înaltă definiție generația 2009 al AMSPPR ce prezintă în timp real problemele majore ale profesiei, atât din România cât și din UE și din lume.

Un caracter unic și ideal al sistemelor informatice și bionice este acela de a avea capacitatea de **a se auto-repara și a se auto-reproduce**, în vederea autoconservării. Acest deziderat dificil a fost realizat de AMSPPR, PC-ul reușind să își realizeze în mod eficient și din mers atât o auto-protecție cât și o auto-reparare.

Un nou soft este în prezent necesar pentru a putea îmbunătății (**upgrada**) PC-ul AMSPPR. O mare atenție este necesară aici, deoarece este o vorbă veche a programatorilor: „Shit in - shit out” ce a fost confirmată de toate programele, inclusiv după lansarea pe piață când utilizatorul are ultimul cuvânt. Dacă programul AMSPPR pe 3 ani ce va fi **instalat** peste câteva săptămâni nu va fi adecvat realității nici rezultatele nu vor avea cum să fie corespunzătoare... Atenție deci la ofertele de soft-uri ce vor fi prezentate...

*
* *

Actualizarea și optimizarea politicii profesionale a AMSPPR se poate face la ora actuală după 2 modele: cel al unui eșalon de conducere neomogen ce tocmai își încheie în mod anticipat mandatul, format din personalități puternice, de vârste și culturi diferite, cu disponibilitate și capacitate de muncă diversă, sau după un model al unui eșalon format din tineri adulți mai unitari în concepții, tendințe, aspirații, mod de lucru, nepoluati de trecut și orientați spre viitor.

Ce **download** vor da delegații AGN 2009 vom afla în curând. Iar **Personal Computerului AMSPPR** i se va da în această toamnă comanda: **RESET**.

Dr. Voicu A. David

ULTIMA ORĂ ! SENTINȚA DEFINITIVĂ ȘI IREVOCABILĂ NR.3646 / 30.06.2009 A CURȚII SUPREME DE JUSTIȚIE A ROMÂNIEI: DECIZIA NR.8 / 21.06.2008 A CONSILIULUI NAȚIONAL AL CMDR ESTE NELEGALĂ !

În ședința din 30.06.2009 Înalta Curte de Casație și Justiție a României a admis **excepția de nelegalitate a Deciziei nr.8 / 21.06.2008, emisă de Consiliul Național al CMDR** în raport de art.519 din Legea nr.95/2006.

În respectiva Decizie nr. 8/ 21.06.2008 Consiliul Național al CMDR decidea : „incompatibilitatea este reală și în acest sens dr. Voicu A. David, dr. Carmen Dehelean, dr. Marton Panțel, dr. Dan Grigorescu....se consideră suspendați din funcțiile ce le dețin la CMDR și este necesară înlocuirea lor de urgență” .

ATĂT SENTINȚA NR. 3646 DIN 30.06.2009 A CURȚII SUPREME DE JUSTIȚIE A ROMÂNIEI CÂT ȘI DECIZIA NR. 8 DIN 21.06.2008 A CMDR SUNT PUBLICATE INTEGRAL ÎN ACEST NUMĂR ÎN PAGINILE JURIDICE NR.22 ȘI 23



AMSPPR
Asociația Medicilor Stomatologi
cu Practică Privată din România
www.dental.ro

Viata Stomatologică

anul XI • nr. 64, nr. 4 • august 2009

COLEGIUL ȘTIINȚIFIC DE REDACȚIE

Prof. Dr. Dorin Bratu
Dr. Marius Gheorghe Bud
Prof. Dr. Ioan Coca – Germania
Dr. Natan Fuhrman – Israel
Prof. Dr. Mariana Gavrilă – SUA
Prof. Dr. Ovidiu Grivu
Conf. Dr. Laszlo Hecser
Prof. Dr. Viorel Ibric Cioranu
Conf. Dr. Rodica Jianu
Dr. Dan Ioan Lazar
Prof. Dr. Alexander Mersel – Israel
Prof. Dr. Mihai Nechifor
Prof. Dr. Ioana Nica
Prof. Dr. Ion Pătrașcu
Prof. Dr. Sever Popa
Prof. Ioana Revnic
Conf. Dr. Iuliana Săbăduș
Dr. Sanda Danciu Stanoiu
Șef lucrări Dr. Dr. Ioan Ștefan Stratul
Dr. Dr. Vasile Victor Valea – Germania
Șef lucrări Dr. Liviu Zetu

COLEGIUL PROFESIONAL DE REDACȚIE

Dr. Dan Florin Grigorescu - Președinte AMSPPR
Dr. Mihai Gornicioiu
Dr. Andrea Kovacs
Dr. Bogdan Popescu
Dr. Bogdan Șerbănescu
Dr. Ștefan Ioan Stratul
Dr. Rodica Tudericu
Dr. Horia M. Tozlovanu
Dr. Radu Țepordei

REDACȚIA

Secretar tehnic - Anamaria A. Capotescu
Secretar general de redacție - Dr. Vlad C. Deac

Redactor șef – dr. Voicu A. David

CONTACTE DIRECTE

Sediul central: Str. Voroneț nr. 3, bl. D4, se. 1, ap. 1
București, sector 3 • cod poștal 031551
Tel./Fax 021 327 41 19
e-mail: amsppr@dental.ro
Redacția: AMSPPR - Str. Vicențiu Babeș nr. 24 ap. 2
cod 310029 Arad, jud Arad



Tel. / Fax: 0257-206.180
e-mail: redactie@dental.ro

Grafică și tipar:

tel.: 0368 10.10.40

e-mail: office@xtel.ro

www.printings.ro

Responsabilitatea textelor publicate aparține autorilor. Reproducerea textelor sau a unor fragmente din textele publicate, fără acordul autorului sau al redacției este interzisă. Publicație protejată prin marca OSIM. Preluările din „Der Freie Zahnarzt” sunt autorizate în acord cu parteneriatul AMSPPR – FVDZ e.V.

Informații suplimentare, colaborări, reclame la Sediul central al AMSPPR - București - Româna.

Revista „Viața Stomatologică” înființată în 1990 nu mai este creditată de CMDR cu cele 3 ore EMC fiind considerată datorită reflectării fidele a vieții noastre profesionale ca „revistă de scandal și destabilizare în rândul medicilor stomatologi”

EDITORIAL

Pagina 1: AMSPPR 2009: RESET - dr. Voicu A. David
ULTIMA ORĂ! Sentința Definitivă și Irevocabilă a Curții Supreme de Justiție a României
Decizia nr. 8 / 21.06.2008 a Consiliului Național al CMDR este nelegală

ACTUALITĂȚI

Pagina 3: 3 Iulie 2009 – Un posibil punct de cotitură în relația CMDR – AMSPPR ? - dr. Vlad C. Deac
A 3-a rundă de convorbiri AMSPPR-CMDR, 31 Iulie
Adunarea Generală Națională 2009 candidaturi depuse în termenul statutar

Pagina 6: Congresul ESDE 2009 - Cracovia - dr. Mihai Tozlovanu

Pagina 8: Imagistică modernă în focus – Amsterdam 2009 - dr. Marius Bud

Pagina 9: Rezultatele alegerilor în Filialele Regionale

Pagina 11: Investiții imobiliare pe timp de criză ? - Ionuț Adrian Leahu

Pagina 16: Curs de comunicare în FR Crișana - dr. Vlad C. Deac

Pagina 17-18: Pliant curs Akademie Praxis und Wissenschaft, Heidelberg 17 octombrie 2009

Pagina 19: Zilele Stomatologiei Germane, perio-protetică, München 4-7 noiembrie 2009

Pagina 30: Adunarea Generală în FR Crișana

Pagina 36: Concluziile participanților AMSPPR după cele 3 întâlniri cu CMDR - CDN al AMSPPR

Pagina 64: Criterii de publicare în revista Viața Stomatologică

PAGINA TINERET

Pagina 4: Burse Colgate - AMSPPR au ajuns la câștigători - dr. Irina Laura Chivu
Rezultatele bursei AMSPPR-COLGATE 2009 - Ing Narcisa Șorop

Pagina 20: Retrospectivă Festivalul Dinților - Dr. Sorana Matei

Pagina 21: Scrisoare deschisă cititorilor

HOBBY

Pagina 10-11: Interviu cu dr. Vlad C. Deac: Hobby-ul meu, Asociația

PAGINA JURIDICĂ

Pagina 13-14: Avizarea și autorizarea sanitară a cabinetelor de medicină dentară conform ordinului nr. 683 / 2009 emis de Ministerul Sănătății - Av. Luciana Mihai

Pagina 22: Decizia nr. 8 din 21.06.2008 a CMDR privind situația de incompatibilitate

Pagina 23: Sentința definitivă și irevocabilă a Înaltei Curți de Casație și Justiție a României nr.3646 / 30 iunie 2009 despre excepția de nelegalitate a Deciziei nr. 8 din 21.06.2008 a CMDR

PAGINA FDI

Pagina 25: Manualul de Etică Dentară al FDI : Studii de caz

Pagina 29: Declarații FDI : Afecțiunile musculo-scheletale în practica dentară
Promovarea sănătății dentare prin fluorizare apei

RECENZII

Pagina 31: Lucia Hossu Longin: Față în față cu generalul Ion Mihai Pacepa: - Prof. Ioana Revnic
De înaltă ținută: „Actualități Stomatologice” - dr. Voicu A. David

Pagina 53: Nikki Yanofsky-„Ella . . . of Thee I Swing” - dr. Voicu A. David

ELECTORALE

Pagina 34: Curriculum Vitae dr. Voicu Anton David

Pagina 35: Program electoral dr. Voicu Anton David candidat la funcția de președinte AMSPPR

Pagina 36: Curriculum Vitae dr. Petru Albu candidat la funcția de vicepreședinte AMSPPR

Pagina 37: FR Crișana Program electoral pentru candidaturile la funcția de vicepreședinte al AMSPPR

Pagina 38: Curriculum Vitae dr. Vlad Cristian Deac candidat la funcția de vicepreședinte AMSPPR

Pagina 39: Curriculum Vitae dr. Marton Gyorgy Panțel candidat la funcția de vicepreședinte AMSPPR

Pagina 40: FR Muntenia I Program electoral pentru candidaturile la funcția de vicepreședinte AMSPPR
Curriculum Vitae dr. Alin Marius Cristea candidat la funcția de vicepreședinte AMSPPR

Pagina 42-43: Curriculum Vitae dr. Dragoș Epistatu candidat la funcția de vicepreședinte AMSPPR

Pagina 44: Curriculum Vitae dr. Simona Maria Popa candidat la funcția de vicepreședinte AMSPPR

Pagina 45: Curriculum Vitae dr. Ana Maria Suhai candidat la funcția de vicepreședinte AMSPPR

AGORA

Pagina 27: Stomatologul privat și Statul (XXXII) De la „Statul sunt Eu” la CMDR - dr. Voicu A. David

EDUCAȚIE MEDICALĂ

Pagina 48-50: Scurtă introducere în chirurgia piezoelectrică în stomatologie - dr. Călin Cioban

Pagina 51-53: Soluții pentru succesul cabinetului meu - dr. Sanda Danciu

Pagina 54-55: Aplicațiile frecvent utilizate în practica dentară ale radiografiilor digitale intraorale - dr. Marius Bud

Pagina 56: Vrem sau nu să știm de ce ne doare ? - dr. Cristina M. Bălaj

Pagina 57-62: Fotografia dentară – cum și ce ? - dr. Dan I. Lazăr

IMPORTANT • Precizare juridică:

Articolele juridice publicate se referă la acte legislative în vigoare la data predării revistei și buletinului în editură.

CE VEȚI CITI ÎN NUMĂRUL URMĂTOR

- DENTAL SURF 2009
- AGN A AMSPPR 2009
- CONGRESUL FDI 2009
- ADUNAREA GENERALA FDI 2009
- PAGINI JURIDICE
- HOBBY

AMSPPR nu își asumă în nici un fel responsabilitatea pentru validitatea proprietăților, aparaturii, materialelor sau serviciilor firmelor care își fac publicitate în revista „Viața Stomatologică”. Afirmațiile proprietarilor reclamelor respective sunt subiect al standardelor de piață și ale reglementărilor legislației protecției consumatorului.

3 IULIE 2009 – UN POSIBIL PUNCT DE COTITURĂ ÎN RELAȚIA CMDR – AMSPPR?

Mediatizată intens, data de 3 iulie 2009 a reprezentat o a doua întâlnire, extinsă de această dată, a AMSPPR cu CMDR la nivel de Consiliu Director Național (atât membri noi cât și cei vechi, din partea AMSPPR) cu Biroul Executiv Național (din partea CMDR).

Incertitudinea inițială, având în vedere invitația-convocare la o discuție, coroborată totodată cu faptul că nu au fost comunicate invitațiile personal tuturor, întâlnirea a fost un prim pas spre dezamorsarea unui conflict artificial. Cu câteva excepții, având în vedere atât perioada concediilor dar și probleme de ordin personal ce nu sufereau amânare, membri AMSPPR convocați au fost prezenți la discuții. Aceasta fiind o dovadă clară a disponibilității membrilor AMSPPR spre dialog dar și a unei oarecare frici, acțiunile punitive din ultima perioadă punând într-o lumină negativă CMDR.

Normalitatea discuțiilor individuale apoi colective, pe un ton moderat, chiar amical uneori, consider că a reprezentat un moment important în dezvoltarea unei relații între cele două organizații. Toată întâlnirea a fost înregistrată în procesul verbal de ședință, părțile convocate primind o copie a acestuia. Probabil dacă astfel de întâlniri ar fi avut loc mai devreme am fi putut dezamorsa conflictul dintr-o fază incipientă.

Din discuția purtată cu Prof. dr. Mihai Augustin, Președintele CMDR, a reieșit importanța colaborării dintre CMDR și AMSPPR, spre binele breslei. Atât personal cât și colegii cu care am fost la discuții am asigurat conducerea CMDR de toată bunăvoința noastră, lucru pe care îl reiterăm și acum, în scris, bineînțeles în folosul întregii comunități stomatologice.

Individual, discuțiile s-au axat atât pe aspecte ce privesc colaborarea AMSPPR-CMDR cât și eventuale disfuncționalități percepute de fiecare în parte. Acesta a fost și momentul în care am constatat faptul că deși anul trecut când am fost convocat la Comisia Superioară de Disciplină pentru articolele publicate, am trimis o înștiințare că nu voi fi în țară la momentul ședinței, aceasta nu a ajuns la destinatar, creând bineînțeles o situație nu prea plăcută.

Un aspect important pe care l-am sesizat a fost faptul că AMSPPR este percepută ca un for care dorește să își suprapună activitatea peste activitatea CMDR. Am asigurat conducerea CMDR că AMSPPR nu își dorește un asemenea rol, dar că apără și va apăra în continuare stomatologul privat și principiile care guvernează breasla.

Numărul mare al celor care s-au prezentat la discuții (dr. Carmen Dehelean, dr. Andrea Kovacs, dr. Simona Popa, dr. Mihai Gornicioiu, dr. Dan Grigorescu, dr. Panțel Marton Gyorgy, dr. Romeo Rezeanu, dr. Ștefan Ioan Stratul, dr. Mihai Tozlovanu, subsemnatul) îl considerăm un semnal pozitiv pe care dorim să îl dăm colaborărilor viitoare cu CMDR, doar pentru situații noncombative, care să ducă la elaborarea unor strategii clare și benefice stomatologului privat.

Aș sublinia cu acest prilej importanța deschide-

rii unui dialog real între CMDR și organizațiile profesionale reprezentative la nivel național sau de specialitate. Consider că fiecare în parte are ceva de spus în numele celor pe care îi reprezintă iar CMDR va trebui, ca și organ ales pentru a reglementa profesia, să țină cont și de aceste păreri, spre binele întregii comunități. Sperăm ca îmbrățișările și strângerile de mână de la sfârșitul întâlnirii nu au fost doar de fațadă și CMDR va ajunge acel partener de care fiecare organizație profesională are foarte mare nevoie. Rolurile complementare ale celor 2 organizații pot și trebuie fructificate în folosul comunității stomatologice, iar problemele personale ale unor membrii din conducerea CMDR cu unele persoane din conducerea AMSPPR nu vor mai reprezenta politica CMDR.

A consemnat, dr. Vlad Cristian Deac

A 3-A RUNDĂ DE CONVORBIRI AMSPPR-CMDR, 31 IULIE

La întâlnirea din 31 iulie au participat toți colegii care din variate motive nu au putut fi prezenți la întâlnirea din 03 iulie, respectiv: dr. Carmen Albu, dr. Petre Albu, dr. Ștefan Anca, dr. Voicu A. David, dr. Bogdan Popescu, dr. Bogdan Șerbănescu. Din partea BEX au participat: prof. dr. Alexandru Bucur, prof. dr. Alexandru Petre, dr. Rodica Aldica, dr. Delia Barbu. În urma celor 3 runde participanții din partea AMSPPR au sintetizat concluziile publicate în acest număr la pagina 36.

ADUNAREA GENERALĂ NAȚIONALĂ 2009 CANDIDATURI PENTRU MEMBRII BIROULUI PERMANENT AL AMSPPR DEPUSE ÎN TERMENUL STATUTAR

Candidaturi pentru funcția de președinte:

1. Dr Voicu A. David (Banat)
2. Dr Liviu Zetu (Moldova)

Candidaturi pentru funcția de vicepreședinte:

1. Dr Petru Albu (Ardeal Sud)
2. Dr Marius A. Cristea (Muntenia 1)
3. Dr Vlad C. Deac (Crisana)
4. Dr Dragoș Epistatu (Muntenia 1)
5. Dr Dan F. Grigorescu (Muntenia 1)
6. Dr Marton G. Panțel (Crisana)
7. Dr Simona M. Popa (Muntenia 1)
8. Dr Ana Maria Suhai (Muntenia 1)
9. Dr Radu Țepordei (Moldova)

Candidaturi pentru funcția de trezorer:

1. Dr Mihai Tozlovanu (Ardeal Sud)

Ing. Narcisa Șorop

BURSELE COLGATE- AMSPPR AU AJUNS LA CÂȘTIGĂTORI

A 5 ediție a Bursei Colgate-AMSPPR și-a desemnat câștigătorii. Tiberius Cristian Kun din Cluj Napoca, Irina Florentina Drăgan, Ionut Adrian Leahu, Irina Lulache din București și Ionuț Alexandru Luchian din Iași au primit fiecare o bursă în valoare de 1.000 dolari.

Decernarea bursei a avut loc în cadrul unui eveniment organizat de Colgate-Palmolive și Asociația Medicilor Stomatologi cu Practică Privată din România, ocazie cu care au fost prezentate proiectele destinate studenților la medicină dentară desfășurate atât AMSPPR cât și de Colgate.

Anul acesta la competiție au participat 13 studenți din 5 centre universitare (București, Cluj, Iași, Timișoara, Craiova), cel mai bine reprezentat fiind centrul universitar București, cu 6 candidați înscriși.

„Felicităm toți participanții la această frumoasă competiție, care recompensează activitatea celor mai merituosi studenți în anul terminal la medicină dentară. Am fost foarte plăcut impresionați de valoarea candidaților de anul acesta, care s-au remarcat nu numai prin rezultatele universitare, ci și prin multitudinea de proiecte organizaționale și profesionale în care s-au implicat pe parcursul studenției, activând ca lideri ai mediului studențesc național dar și internațional, crescând astfel vizibilitatea școlii românești de medicină dentară și pe plan extern. Avem satisfacția ca prin proiectul Bursa Colgate-AMSPPR, putem recunoaște valoarea unor deosebiți practicieni în devenire, fiindu-le alături încă din prima etapa a vieții lor profesionale”, declara reprezentantul Colgate-Palmolive.

Câștigătorul la nivel național a fost ales în urma unei sesiuni de interviuri cu reprezentanții Colgate și AMSPPR în care premianții și-au prezentat opiniile rezumate în eseu pe care l-au pregătit pentru competiție și care a adus în discuție rolul asociațiilor profesionale în viața tânărului practician.

„Pentru mine, bursa Colgate-AMSPPR înseamnă încununarea a 6 ani de muncă, atât ca student al Facultății de Medicină Dentară din Cluj cât și ca lider studențesc, prin ONG-urile studențești pe care le-am condus. Mulțumesc Colgate și AMSPPR pentru implicarea activă în viața studenților de la Facultățile de Medicină Dentară din țară, oferind atât sprijin material, cât și informațiile necesare pentru buna desfășurare a proiectelor realizate de organizațiile studențești, pentru studenți și pentru comunitate”, a spus câștigătorul la nivel național, Tiberius Cristian Kun, student în anul IV al Facultății de Medicină Dentară din Cluj-Napoca.

Bursa Colgate-AMSPPR este un demers motivant pentru studenții la medicină dentară în încercarea lor de dezvoltare, atât profesională cât și personală, selecția câștigătorilor punând un accent deosebit pe evaluarea diferitelor abilități profesionale și a activității extracuriculare.

Dr. Irina Laura Chivu

Scientific Affairs Manager, Colgate-Palmolive Romania



REZULTATELE BURSEI COLGATE- AMSPPR 2009

Cele 5 premii care au constat în:

- Bursa Colgate în valoare de 1000\$ net
- Halat medic cu logo Colgate
- Produe Colgate de îngrijire orală pentru utilizarea timp de un an
- 1 participare gratuită la Tabara de vară Dental Surf, organizată de AMSPPR
- 1 abonament pe timp de 1 an la revista Viața Stomatologică și suplimentul Quo Vadis
- 1 legitimație AMSPPR cu toate facilitățile aferente au fost acordate studenților:

Drăgan Irina Florentina – București
Luchian Ionuț Alexandru – Iași
Leahu Ionuț Alexandru – București
Kun Tiberius Cristian – Cluj Napoca
Lulache Irina - București

Premiu special, oferit de Colgate-Palmolive Romania, unuia dintre castigători, în urma interviului susținut, constând într-o excursie la o manifestare științifică internațională europeană a fost acordat lui **Kun Tiberius Cristian – Cluj Napoca**

Cele 5 mențiuni care au constat în:

- Halat medic cu logo Colgate
- produse de îngrijire orală Colgate pentru utilizarea timp de un an
- 1 abonament pe timp de 1 an la revista Viața Stomatologică și suplimentul Quo Vadis
- 1 legitimație AMSPPR cu toate facilitățile aferente au fost acordate studenților:

Contelman Cristian - București
Busecan Andreea – Cluj Napoca
Botos Alexandra Maria – Cluj Napoca
Dobre Raluca Georgiana – București
Clonda Cezar Șerban – Timișoara

Ing. Narcisa Șorop
Director Executiv AMSPPR



*Ai putea lovi
din greșeală mașina cuiva.*

*RCA de la Allianz-Țiriac,
la un preț bun, rezolvă serios
și rapid orice problemă
în locul tău.*

**Alege cu grijă! Șoferul responsabil
după RCA se cunoaște.**

InfoLine: 021.20.19.100
www.allianztiriac.ro

Allianz  **Țiriac** 



Înscrierea participanților



Oene Hokwerda



Sala de Congres la hotel Park Inn



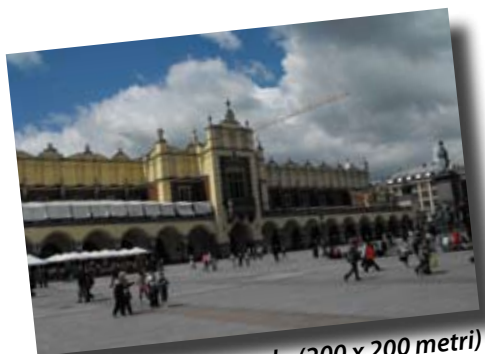
Tomasz Dzieaniakowski



Statuia de sare a lui Kopernik din mina de sare de la Wieliczka



Paul Engels si demonstratia practica



Piața Principală (200 x 200 metri)



Concert in Biserica Sf. Petru si Pavel

6 CONGRESUL ESDE 2009 – CRACOVIA

Pe o vreme ploioasa si rece la sfarsitul lui mai a avut loc la Cracovia Congresul International de Ergonomie Dentara organizat de Societatea Europeana de Ergonomie Dentara si Societatea Poloneza de Ergonomie Dentara. Timp de doua zile (29-30 mai) am asistat la prelegeri inedite tinute de medici stomatologi, de fizio-kinetoterapeuti, ingineri si designeri de aparatura stomatologica. S-a discutat despre pozitii de lucru, despre autocorectarea miscarilor vicioase, despre rolul sensibilitatii proprioceptive in adoptarea unei pozitii corecte. Au fost proiectate simulari animate si s-a recomandat colaborarea cu fizio-kinetoterapeutii pentru corectarea pozitiiilor si miscarilor gresite din cabinet.

Iluminatul, ambientul si echipamentele nu au fost uitate. Lectorii nu au scapat de intrebari incomode, iar publicul a executat constiincios exercitiile propuse. Romania a avut cei mai multi participanti si, nota bene, printre auditori s-au aflat cadre didactice de la Institutul Politehnic din Timisoara. Cred ca ar fi benefic ca la urmatorul Congres AMSPPR sa invitam si cativa lectori pe teme de ergonomie stomatologica.

Dr. Mihai Tozlovanu



Auschwitz



Auschwitz - Birkenau

Alege cu grijă!

Șoferul responsabil după RCA se cunoaște.

Ți se poate întâmpla și ție să lovești din greșeală mașina cuiva. Asigură-te că problemele pe care le poți pricinui altor șoferi vor fi rezolvate cum se cuvine.

Fă-ți o asigurare **RCA la Allianz-Țiriac** și vei fi sigur că orice probleme s-ar ivi, îți vor găsi rapid, ușor și fără complicații cea mai bună soluție. Allianz-Țiriac va plăti pagubitului a cărui mașină ai lovit-o pagubele materiale, dar și vătămările corporale, dacă este cazul.

În plus, RCA de la Allianz-Țiriac are un preț competitiv.

Vino la orice sediu Allianz-Țiriac sau contactează-i pe reprezentanții noștri - agenți sau inspectori - și încheie asigurarea RCA.

Mergi înainte pe drumul tău alături de Allianz-Țiriac, partenerul tău de încredere.

Allianz-Țiriac Asigurări S. A.
Strada Căderea Bastiliei nr. 80-84,
010616 București, Sector 1
Centrul de Daune: 021.20 19 180
021.20 19 181
Infoline: 021.20 19 100
Fax: 021.20 82 211
info@allianztiriac.ro
www.allianztiriac.ro

RCA 2009

Allianz  **Țiriac** 

IMAGISTICA MODERNĂ ÎN FOCUS – AMSTERDAM 2009

Al 17-lea Congres al Asociației Internaționale de Radiologie Dentomaxilofacială IADMFR a avut loc în acest an în Amsterdam, Olanda, între 28 iunie - 2 iulie. Acest congres se organizează din 2 în 2 ani, devenind deja o tradiție pentru medicii specialiști radiologi din domeniul stomatologiei dar și pentru implantologi, endodonți, ortodonți.

Tema din acest an a congresului a fost **“Imaging in Perspective”**. Standardul științific al evenimentului a fost asigurat de includerea în program a unor lectori cunoscuți la nivel mondial, printre aceștia numărându-se nume importante ale radiologiei stomatologice: **Robert Speller** (Marea Britanie), **William Scarfe** (USA), **Christina Lindh** (Suedia), **Edgar Hirsch** (Germania), **Kostas Tsiklakis** (Grecia) etc. Congresul a fost prezidat de Președintele în funcție al IADMFR, Prof. Paul van der Stelt (ACTA, Amsterdam) care a girat nivelul științific al evenimentului alături de alte nume deja consacrate ca Reinhilde Jacobs (Belgia), Gerard Sanderink (Amsterdam), M. E. Parker (Africa de Sud) etc.

Prima zi a congresului a fost dedicată exclusiv computer tomografiei dentare, CBCT (Cone Beam Computer Tomography). Subiectul a fost și în acest an de mare interes, astfel încât a fost și punctul de pornire al congresului abordând subiecte ca: principiile de funcționare, indicații, dozimetrie, dar și utilizarea echilibrată și prevenirea utilizării excesive. În condițiile în care studiile prezentate au arătat că 25% dintre indicațiile examinărilor radiologice nu au adus niciun plus de valoare stabilirii diagnosticului, concluziile discuțiilor pe această temă au atras atenția asupra importanței stabilirii corecte a indicațiilor de examinări radiologice având mereu în vedere ce se dorește să se obțină în urma acestor examinări.

Prezentările orale și posterele prezentate în cadrul programului științific au acoperit o gamă variată de secțiuni de la



anatomie și educație, până la diagnostic și dozimetrie. Prezența României la acest eveniment a continuat trendul ascendent de la ultimele ediții, astfel încât au fost susținute 7 prezentări poster și 2 prezentări orale. Numărul de membri IADMFR din România este de asemenea în continuă creștere, ceea ce arată interesul crescut al medicilor dentiști și radiologi din România pentru imagistica modernă.

La această ediție au fost înscrise în competiție 4 cercetări științifice pentru Premiul de Cercetare, acesta revenind gazdei, subiectul abordând modalitățile imagistice utilizate pentru adenomul pleomorf.

Expoziția de echipamente care a însoțit congresul a cuprins întreaga gamă de senzori digitali intra și extraorali disponibili pe piață până la această oră: CCD și CMOS, PSI (plăcuțe de stocare a imaginii), dar și vârful de lance al oricărui producător de echipamente imagistice dentare:

echipamentele CBCT. Au fost prezente companii precum: NewTom, Gendex, Planmeca, DurrDental, Dental Air, Nobel Biocare, Instrumentarium, Soredex.

Următoarea ediție a congresului va fi una foarte provocatoare din punct de vedere al accesibilității pentru dentiștii români deoarece va avea loc la Istanbul în 2-5 iunie 2010

(www.iadmfr.org)



Dr. Marius Bud

REZULTATELE ALEGERILOR ÎN FILIALELE REGIONALE



Brașov

FILIALA REGIONALĂ ARDEAL SUD:

1. Președinte: dr. Mihai Cotenescu
2. Vicepreședinti: dr. Petru Albu
dr. Bogdan Rosca
dr. Eva Muller
3. Trezorer: dr. Dan Vasile Danut



Arad

FILIALA REGIONALĂ BANAT:

1. Președinte dr. Andrea Kovacs
2. Vicepreședinți dr. Carmen Dehelean
dr. Sanda Danciu
dr. Oana Ioviță
dr. Diana Pascale
dr. Rodica Radu
3. Trezorer: dr. Rodica Micu



Oradea

FILIALA REGIONALĂ CRIȘANA :

1. Președinte: Dr. Vlad Cristian Deac
2. Vicepreședinți: Dr. Cristina Maria Bălaj,
Dr. Ioana Giurgiu,
Dr. Diana Salvan,
Dr. Dan Ioan Lazăr,
Dr. Florin Lup,
Dr. Tudor Stăncioiu
3. Trezorer: Dr. Angela Baru



Constanța

FILIALA REGIONALĂ DOBROGEA:

1. Președinte: dr. Romeo Rezeanu
2. Vicepreședinti: dr. Avram Nicoale
dr. Roxana Adina Calin
3. Trezorer: dr. Aurelia Caraiane



București

FILIALA REGIONALĂ MUNTENIA 1:

1. Președinte: dr. Simona Popa
2. Vicepreședinți: dr. Marius Cristea
dr. Constantin Cazacu
dr. Niky Cazacu
dr. Dragos Epistatu
dr. Manuela Pescaru
dr. Ana Maria Suhai
3. Trezorer: dr. Alexandru Steriopol



Iași

FILIALA REGIONALĂ MOLDOVA:

1. Președinte: dr. Mihai Gornicioiu
2. Vicepreședinți: dr. Adrian Horia Aldea
Dr. Radu Horia Țepordei
3. Secretar: dr. Daniel Dobrea
4. Trezorer: dr. Lucian Cazacu



Craiova

FILIALA REGIONALĂ OLTENIA :

1. Președinte dr. Bogdan Popescu
2. Vicepreședinte dr. Cătălin Nemțaru
3. Secretar dr. Aurelian Cârstea
4. Trezorer dr. Filimon Pavel

INTERVIU

HOBBY-UL MEU, ASOCIAȚIA



Dintre toți membri AM-SPPR, dintre toți membri structurilor de conducere locale, regionale și naționale puțini sunt cei care își dăruiesc în mod permanent și pentru lungă perioadă timpul liber, energia și creativitatea pentru a construi permanent cărămizi la edificiul unei asociații la care au aderat în mod voluntar. Multă lume așteaptă să se întâmple ceva, să evoluăm, să creștem dar acest

lucru nu se poate întâmpla ca în cazul unei plante ce se dezvoltă de la sine ci doar prin eforturile și implicarea individuală a unui pumn de oameni, aleși tocmai pentru aceasta. Din grupul celor mai activi și creativi membri din conducerea AMSPPR face parte Vlad C. Deac căruia îi luăm de aceea cu această ocazie acest interviu.

Întrebare: De când ești membru AMSPPR și de ce ai optat să te asociezi ?

Nimic nu este întâmplător. În iarna începutului lui 2002, student fiind, am elaborat un raționament profund potrivit căruia „dacă există o organizație studențească trebuie să existe și o organizație a practicienilor”. Acest raționament mi-a scos în față AMSPPR, întâmplător, având în vedere faptul că la căutarea cu Google(R) am găsit o altă organizație. Așadar februarie 2002 reprezintă debutul unei frumoase perioade din viața mea alături de AMSPPR. Echipa pe care am descoperit-o în acel moment în AMSPPR a fost motivul pentru care am rămas. Principiile, activitățile, inițiativele și promovarea lor au fost ceea ce mi-au satisfăcut orgoliul tânăr.

Întrebare: Care au fost principalele tale preocupări concrete în AMSPPR ?

Am încercat să fac ce îmi place și să contribui prin aceasta la totul mare, adică la AMSPPR. Astfel, am preluat o parte din atribuțiile de secretariat, apoi buletinul informativ regional. Pe plan național (având și know-how-ul din organizațiile studențești) am activat încă de la început lângă, și o spun cu toată încrederea, colaboratorul și prietenul meu dr. Panțel Marton Gyorgy. Mi-a plăcut mult modul de lucru în acea perioadă, deschiderea către nou, oamenii cu certe principii. Acesta a fost și motivul pentru care am acceptat ca din 2004 să mă ocup de site-ul AMSPPR iar apoi, începând cu acest an, după acumularea unui know-how de peste 7 ani, să intru în echipă alături de aceleași persoane care mi-au insuflat „microbul” AMSPPR.

Întrebare: Cum ți-a afectat activismul tău în AMSPPR viața personală și cabinetul ?

Lucrul într-o organizație nonguvernamentală este mai mult chiar decât un drog, este un mod de viață. La absolvirea facultății, Erika, o foarte bună prietenă a mea, îmi spunea: „Vlad, eu nu te vad stând toată ziua în cabinet și apoi acasă”. Și iată-mă, făcând și altceva decât cabinet și acasă: asociație. Bineînțeles, sunt avantaje și dezavantaje, sunt momente în care te bucuri alături de echipa cu care lucrezi și momente în care îți vine să îți iei lucrurile să pleci acasă. Viața personală și cabinetul nu de puține ori au necesitat sacrificii în favoarea „activismului”. A fost înțeles mai mult sau mai puțin acest lucru. Pe mine mă bucură faptul că rezultatele la care am ajuns sunt benefice tuturor și probabil este și aspectul care mă face să continui.

Întrebare: Ce diferențiază AMSPPR de restul asociațiilor profesionale din stomatologie ?

Consecvența, acoperirea națională reală, lobbyul, dreptul de a spune tot sau a nu spune nimic, permanenta dinamică, oameni dedicați unui crez (și acest aspect este dificil de înțeles de majoritatea). Acestea sunt probabil câteva dintre aspectele care m-au și ținut în această organizație.

Întrebare: Care au fost aspectele cele mai neplăcute din viața internă de asociație ?

Având în vedere faptul că te implici și îți sacrifici timpul personal, chiar și cabinetul sau viața personală unui crez, unor principii, în momentul în care vezi că ceea ce ai clădit se năruie într-un timp invers proporțional cu timpul necesar clădirii, îți creează o senzație de goliciune. Este o vorbă românească „unde nu-i cap, vai de picioare”. Ceea ce s-a întâmplat în AMSPPR din momentul 2006, mi-a oferit un tablou sumbru asupra a ceea ce poate însemna puterea distructivă a unui om. Orgoliile, lipsa de înțelegere, despotismul, lipsa unei fețe umane la urma urmei, este probabil cel mai rău lucru pe care l-am putut trăi în AMSPPR. Și am supraviețuit.

Întrebare: Cum estimezi atacurile și prigoana AMSPPR inițiate de CMDR în ultimul timp ?

Din perspectiva unui tânăr care s-a format mai ales după 1989 și căruia nu i-a fost îngrădită libertatea de exprimare în cadrul asociației, sancționarea mea de cadre ale CMDR datorită curajului de a-mi spune părerea, încalcând astfel Constituția României și articolul 19 din Declarația Universală a Drepturilor Omului, frizează absurdul. Prin opiniile mele nu am atacat pe nimeni, nu am lezat activitatea profesională a niciunui coleg și nici nu o voi face vreodată. Așa cum și activitatea mea este supusă analizei, cu bune și cu rele, așa și activitatea în organizație a celorlalți, prin prisma experienței mele de peste 12 ani în domeniul nonguvernamental, o voi supune analizei.

Întrebare: Cum vezi perspectivele dezamorsării conflictelor ?

Personal cred în rolul benefic al existenței unor conflicte. Conflictul reprezintă o șansă de a merge înainte, dacă este gestionat cu tact și inteligență. Escaladarea unui conflict care să aibă ca efect afectarea intereselor unei mase mari de persoane nu este de dorit. Dezbaterea aspectelor vitale într-un cerc cât mai amplu, o consider o condiție sine qua non. Aici, poate ar trebui să avem un rol important, un rol consultativ. Interesul de breaslă, trebuie să coincidă cu interesul național, iar pregătirea medicilor prin educația universitară și postuniversitară trebuie să aibă ca efect creșterea eficienței tratamentelor pentru pacienți și dezvoltarea unor strategii naționale care să combată afecțiunile dento-maxilare și nicidecum plecarea medicilor pe alte meleaguri la muncă. Rolul nostru, al practicienilor este să oferim un feedback celor care ne reprezintă iar aceștia trebuie să realizeze importanța reprezentării breslei în diferite structuri statale sau suprastatale.

Întrebare: Care îți sunt proiectele pe termen scurt, mediu și lung pentru AMSPPR ?

Fiind de formație un ONG-ist, s-ar putea ca planurile mele să rămână în interiorul acestui sector, cel puțin deocamdată. Așadar îmi doresc să fiu alături de AMSPPR în continuare. O voi face cu drag atât la nivel loco-regional cât și național dacă este cazul. Mă consider o persoană de acțiune și voi pune asta în slujba colegilor.

Întrebare: Ce mesaj dorești să transmiți cititorilor revistei „Viața Stomatologică” ?

Având în vedere faptul că cititorii revistei sunt medici și membri ai asociației în același timp, aș dori să îi îndemn la un pic de „activism”. Mi-ar place o mai mare implicare, în funcție de disponibilitatea fiecăruia, chiar și la nivel de idei, la schimb de opinii etc. Vreau să știe faptul că sunt încă în această asociație oameni care luptă (pe bune) pentru drepturile tuturor și că revista va reprezenta o interfață între noi și colegi în permanență. Hobby-ul meu este asociația!

**Interviu consemnat de
dr. Voicu A. David**

Investiții imobiliare pe timp de criză?



Carte de vizită
Ionuț Leahu - născut în
29.02.1984
- 2006-2009 angajat al
Libra Bank, în centrala
băncii
- 2009 General Manager
MedVice Finance

În fiecare zi suntem bombardați prin toate canalele media de cuvântul „criză”, și în viața de zi cu zi observăm efectele acestui cuvânt: salarii diminuate ale pacienților, scăderea prețurilor la mașini, scăderea prețurilor la case, terenuri și materiale de construcții.

Tocmai **la capitolul imobiliar, cuvântul „criză” se poate transforma în „oportunitate”**

atât timp cât ne grăbim puțin să facem investițiile, până la deblocarea situației pe piața imobiliară, așa cum se preconizează că se va întâmpla, odată cu lansarea

programului guvernamental „Prima Casă”.

Concret: ce este de făcut dacă totuși nu dispuneți de banii necesari? Răspunsul este desigur: folosiți banii altcuiva: prieteni, familie sau bănci sub forma de împrumuturi. Da, **mai există bănci în România care vă pot da bani** la costuri bune pentru a vă cumpăra o casă, un teren sau un apartament.

Există **două tipuri de credite destinate investițiilor imobiliare: „creditul ipotecar” și „creditul imobiliar”**. Creditele ipotecare se acordă în condițiile prevăzute de Legea nr.190/1999 privind creditul ipotecar pentru investiții imobiliare. Creditele

imobiliare nu intră sub condițiile prevăzute în respectiva lege, deci condițiile de acordare pot fi mai flexibile. Printre diferențele existente între cele două tipuri de credite se numără cele referitoare la: valoarea unui credit ipotecar nu poate depăși 75% din valoarea imobilului pentru achiziționarea căruia se solicită creditul; pentru creditul imobiliar în lei creditul poate reprezenta până la 85% din valoarea imobilului. Pentru ambele credite se impune ca valoarea creditului să fie acoperită de valoarea garanțiilor. **Creditul ipotecar pentru investiții imobiliare va fi garantat prin ipoteci sau privilegiu asupra imobilului** - teren sau construcții - pentru care se acordă creditul. Creditul imobiliar poate fi garantat și cu alte imobile decât cele achiziționate prin credit. În scopul analizării bonității solicitantului, pentru ambele tipuri de credite rata aferentă creditului solicitat poate reprezenta până la 50% din veniturile nete ale solicitantului și familiei sale.

Ca și costuri de finanțare pe piața bancară, încep de la 6% la 12% la euro și între 14% - 22% pentru credite în lei. Acum există o diferență importantă între creditele în Lei și în Euro, depinde de fiecare în parte în ce valută preferă să-și cumpere casa, dar cel mai bine este să fie legate de moneda în care aveți venitul. Majoritatea analiștilor preconizează că în toamnă, piața imobiliară va începe să urce din nou, concret pentru noi, prețurile vor începe să crească din nou, așadar profitați de vara aceasta pentru a vă cumpăra o casă la prețuri de criză.



**Ionuț Adrian Leahu
General Manager
MedVice Finance SRL**



- ✓ De 13 ani in Romania! Colaboram in prezent cu peste 450 de cabinete din Bucuresti, din tara si din strainatate.
- ✓ Colaborare profesionista si timp rapid de executie a lucrarilor.
- ✓ Cu noi economisiti timp deoarece curierii nostri preiau si livreaza zilnic lucrarile in Bucuresti, iar in tara beneficiati de serviciul rapid Prioripost, Cargus, Fan Curier, etc.
- ✓ Consultanta gratuita si exemplificarea computerizata a planului de lucru sunt asigurate de specialistii nostri.
- ✓ Garantam lucrarile protetice pe care le realizam cu materiale din Comunitatea Europeana, omologate de Ministerul Sanatatii din Romania.
- ✓ Prezenta permanenta la sediu intre orele: 7:00 - 21:00
- ✓ Realizam urmatoarele tipuri de lucrari protetice:
 - Coroane si punti: fizionomice si semifizionomice din ceramica si compozit
 - Coroane total ceramice, fara suport metalic, fatete, inlay (ceramica presata)
 - Coroane si punti din zirconiu
 - Incrustatii onlay - inlay: Artglass, metalice (nobile si nenobile)
 - Lucrari pe implant: pe toate tipurile de implante
 - Proteze scheletate cu sisteme speciale: culise, capse, telescoape si cu crosote turnate
 - Proteze acrilice totale si partiale, gutiere de albire, sine bruxism si aparate ortodontice (toate tipurile)

NOU Realizam coroane si punti din Zirconiu si Cr-Co prin tehnologia CAD/CAM (Evotech3D).



Pentru Bucuresti si Ilfov, asiguram transportul prin curieri proprii. La nivel national, apelam la partenerii nostri.



Avizarea și autorizarea sanitară a cabinetelor de medicină dentară conform Ordinului nr. 683 / 2009 emis de Ministerul Sănătății



În baza Memorandumului privind reducerea numărului de taxe și tarife aprobat de Guvernul României la 15 aprilie 2009 Ministerul Să-

nătății a emis Ordinul nr. 683 / 2009 privind abrogarea Ordinului ministrului sănătății și familiei nr. 364 / 2002 pentru aprobarea tarifelor percepute pentru aplicarea procedurilor de reglementare sanitară privind proiectele de amplasare, construcție, amenajare și de reglementare sanitară a funcționării obiectivelor și a activităților desfășurate în acestea, altele decât cele supuse înregistrării în registrul comerțului, precum și pentru aplicarea procedurilor de reglementare sanitară a punerii pe piață a substanțelor și produselor noi sau importate pentru prima dată și destinate utilizării ori consumului uman, precum și a unor prevederi referitoare la autorizarea și avizarea sanitară.

Ordinul nr. 683 / 2009 **abrogă următoarele acte normative:**

- Ordinul ministrului sănătății și familiei nr. 364 / 2002 pentru aprobarea tarifelor percepute pentru aplicarea procedurilor de reglementare sanitară privind proiectele de amplasare, construcție, amenajare și de reglementare sanitară a funcționării obiectivelor și a activităților desfășurate în acestea, altele decât cele supuse înregistrării în registrul comerțului, precum și pentru aplicarea procedurilor de reglementare sanitară a punerii pe piață a substanțelor și produselor noi sau importate pentru prima dată și destinate utilizării ori consumului uman;
- art. 10 alin. 1 lit. c) din Anexa nr. 1 *Procedurile de reglementare sanitară pentru proiectele de amplasare, construcție, amenajare și reglementară sanitară a funcționării obiectivelor și a activităților desfășurate în acestea, altele*

decât cele supuse înregistrării în registrul comerțului la Ordinul ministrului sănătății și familiei nr. 117 / 2002 privind aprobarea Procedurilor de reglementare sanitară pentru proiectele de amplasare, construcție, amenajare și reglementare sanitară a funcționării obiectivelor și a activităților desfășurate în acestea, altele decât cele supuse înregistrării în registrul comerțului, și a Procedurilor de reglementare sanitară a punerii pe piață a substanțelor și produselor noi sau importate pentru prima dată și destinate utilizării ori consumului uman, cu modificările ulterioare;

- capitoul *Alte prestații* din anexa *Lista tarifelor pentru prestațiile efectuate de direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București și de institutele de sănătate publică* la Ordinul ministrului sănătății nr. 37 / 2006 privind tarifele pentru prestațiile efectuate de direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București și de institutele de sănătate publică.

Obiectul recentului ordin ministerial (O. nr. 683 / 2009) se referă la procedurile de reglementare sanitară desfășurate de Direcțiile de sănătate publică, proceduri cu privire la:

- avizarea sanitară a proiectelor de amplasare, construcție și amenajare;
- autorizarea sanitară a unor obiective și activități;
- notificarea punerii pe piață a substanțelor și produselor noi sau importate pentru prima dată și destinate utilizării sau consumului uman.

În raport cu aceste trei coordonate se constată că **numai primele două vizează și domeniul cabinetelor de medicină dentară, astfel: avizarea sanitară este incidentă în situația în care se amplasează, construiește ori amenajează locația ce va avea destinația de cabinet medical iar autorizarea sanitară este incidentă pentru ca respectivul cabinet să funcționeze cu respectarea reglementărilor în materie de sănătate publică și igienă.**

Conform definiției din actele normative **avizarea sanitară** reprezintă procesul de analiză care condoționează din punct de vedere tehnic amplasarea,

construcția, amenajarea obiectivelor economice și social-culturale de conformare la normele de igienă și de sănătate publică iar **autorizarea sanitară** reprezintă procesul de analiză și investigație sanitară care condiționează din punct de vedere tehnic și juridic punerea în funcțiune și desfășurarea activității în obiective de interes public de conformare la normele de igienă și de sănătate publică.

Art. 5 din *Procedura de reglementare sanitară pentru proiectele de amplasare, construcție, amenajare și reglementare sanitară a funcționării obiectivelor și a activităților desfășurate în acestea, altele decât cele supuse înregistrării în registrul comerțului*, care este Anexa nr. 1 la Ordinul nr. 117 / 2002 emis de Ministerul sănătății și familiei prevede că obiectivele și activitățile economice și social-culturale de interes public, supuse respectivului ordin, sunt prevăzute în anexa nr. 1 la Procedura de reglementare enunțată mai sus.

Punctele 1 – 3 din această anexă se referă la cabinetele medicale, respectiv stomatologice.

Prin Ordinul nr. 1338 / 2007 emis de Ministerul sănătății publice aceste prevederi ale punctelor 1 – 3 din anexă au fost abrogate.

Consecința acestui abrogări realizate prin Ordinul nr. 1338 / 2007 este faptul că **autorizarea sanitară a cabinetelor medicale (și implicit de medicină dentară) a ieșit de sub incidența procedurii stabilite de Ordinul nr. 117 / 2002, sediul materiei fiind cuprins în Norma privind structura funcțională a cabinetelor medicale și de medicină dentară, aprobată prin Ordinul nr. 1338 / 2007.**

În ceea ce privește documentele necesare pentru solicitarea autorizației sanitare trebuie să avem în vedere prevederile art. 10 din Procedura de reglementare – Anexa nr. 1 la Ordinul ministrului sănătății și familiei nr. 117 / 2002, care reprezintă dreptul comun în materie dar și art. 2 și următoarele din Norma privind structura funcțională a cabinetelor medicale și de medicină dentară, aprobată de Ordinul ministrului sănătății publice nr. 1338 / 2007.

În domeniul cabinetelor medicale și de medicină dentară sunt incidente prevederile specifice cuprinse în Norma privind structura funcțională a cabinetelor medicale și de medicină dentară, aprobată de Ordinul ministrului sănătății publice nr. 1338 / 2007.

Elementul de noutate introdus prin Ordinul ministrului sănătății nr. 683 / 2009 constă în faptul că prin efectul abrogării **tariful de autorizare sanitară nu se mai solicită.**

Așadar ceea ce interesează sfera cabinetelor medico-dentare în domeniul avizării / autorizării sanitare în lumina noului act normativ poate fi exprimat sintetic astfel:

- instituția avizării și a autorizării sanitare fiind definită prin acte normative în vigoare;
- domeniul cabinetelor medicale (inclusiv stomatologice) este unul specific, fiind reglementat de prevederile Normei privind structura funcțională a cabinetelor medicale și de medicină dentară, aprobată de Ordinul nr. 1338 / 2007;
- autorizarea sanitară de funcționare a cabinetelor medicale și de medicină dentară se eliberează de către autoritățile de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București, în baza declarației pe propria răspundere a reprezentantului legal al cabinetului, referitoare la asigurarea conformării la normele privind structura funcțională, normele de igienă și sănătate publică;
- autorizația sanitară a cabinetelor medicale se vizează anual, fără a se percepe taxe pentru aceasta; obținerea avizului sanitar este incidentă în situația în care se construiește, amplasează ori amenajează locația în care va funcționa un cabinet de medicină dentară, în conformitate cu prevederile stabilite în Anexa nr. 1 la Ordinul nr. 117 / 2002 emis de Ministerul Sănătății și familiei, documentele necesare pentru solicitarea avizului sanitar fiind cele prevăzute de art. 6 din respectivul act normativ.

Av. Luciana Mihai

www.implanturi.org

Fotona

choose perfection



AT Fidelis



NOU! VÂRFURI FLEXIBILE Er:YAG PENTRU ENDODONȚIE!



Fotona XD-2

Nu mi-e frică la dentist!

„Simt de parcă cineva ar face floricele în gura mea!
Nu era nevoie de injecție și nu m-a durut deloc. Sunt fericit
că mama m-a dus la acest dentist. Mama mea e cool!”

– Nik (9 ani) după un tratament de prepararea unei cavități.

Avantajele laserului în stomatologie:

- anestezie minimală sau zero – proceduri mai scurte și mai rapide
- sângerare minimală sau zero, vindecare rapidă, fără injecții, fără copci
- gamă completă pentru precizie maximă, tratamente sigure pe țesutul tare și moale
- mai puțin zgomot și mai puțină oboseală pentru medic și personal, pacienți mai fericiți!

www.medicalpartner.ro



Twiny Peaks
50 mW spectru roșu
+ 150 mW spectru infraroșu



Bilight

30 mW spectru roșu
+ 2-500 mW spectru
infraroșu

- reglarea dozei în intervalul 0.1-99.9 J (pentru tratamente a nervilor)
- acumulator încorporat
- posibilitatea cuplării dușului laser sau capul infraroșu de 500 mW

CURS DE COMUNICARE ÎN FR CRIȘANA

CARE COMUNICARE ? AI DREPTUL SĂ COMUNICI. TOT CE (NU) SPUI POATE FI FOLOSIT ÎMPOTRIVA TA.

Gepiș, județul Bihor a fost gazda cursului de comunicare organizat de către filiala Crișana a AMSPPR în perioada 26 – 28 iunie 2009. Cursul s-a dorit în primul rând o îmbunătățire a abilităților membrilor echipei de profilaxie. Totodată s-a dorit ieșirea din cotidianul cabinetului, al luptelor de gherilă fără sens oferind un prilej participanților să învețe lucruri noi ori să își structureze informațiile deja deținute. Trainerul nostru, dr. Răzvan Cârlițeanu, căruia îi și mulțumim pe această cale, ne-a făcut o incursiune în comunicare și hățșurile ei. Invitat special al trainingului a fost dr. Kovacs Andrea, președintele filialei Banat al AMSPPR. Mulțumiri echipei de organizare coordonată de dr. Florin Lup cât și participanților pentru un week-end de neuitat.



Aspecte din training

Dr. Vlad C. Deac



dr. Razvan Carligeanu



dr. Razvan Carligeanu



Organizatorii participanții și invitații



APW-KONTROVERS 2009 · HEIDELBERG



SAMSTAG, 17. OKTOBER 2009 · 09.00 h – 17.00 h

HEIDELBERGER KOLLOQUIUM Management von Einzelzahnlücken

Universitäts-MZK-Klinik Heidelberg
Im Neuenheimer Feld 400 · Kopfklinik
69120 Heidelberg



Geschäftsstelle der Akademie
Praxis und Wissenschaft
Liesegangstraße 17 a
40211 Düsseldorf

Fon 0211.66.96.73-0
Fax 0211.66.96.73-31

apw.fortbildung@dgzmk.de
www.apw-online.com

Gemeinsam auf Kurs

mit dem Partner der APW in Abrechnungsfragen



Stellen Sie sich im Zusammenhang mit neuen Behandlungsmethoden und Materialien auch immer die Frage „Wie rechne ich das ab?“
Antworten auf solche Fragen sind Bestandteil unseres Leistungsangebotes Fortleitungsmanagement.

ZA - Zahnärztliche
Abrechnungsgesellschaft eO



1178 GLEIBITZER STR. 411111111
ZAeG • Werthstr. 21 • 40549 Düsseldorf • www.za-eg.de • Mail: info@za-eg.de



Geschäftsstelle der Akademie Praxis und Wissenschaft
Liesegangstraße 17 a
40211 Düsseldorf

APW-KONTROVERS Heidelberg Kolloquium

Management von Einzelzahnlücken

Großer Hörsaal der Universitäts-MZK-Klinik Heidelberg

09.15 h – 10.00 h	Prof. Dr. Dr. H. J. Staehle	Begrüßung und Einführung in die Thematik
10.00 h – 10.45 h	Prof. Dr. M. Walter	Belassen und Beobachten von Zahnlücken
10.45 h – 11.15 h		Kaffeepause
11.15 h – 12.00 h	Prof. Dr. C. Lux	Management von Einzelzahnlücken aus kieferorthopädischer Sicht
12.00 h – 12.45 h	Prof. Dr. M. Kern	Management von Einzelzahnlücken aus prothetischer Sicht
12.45 h – 13.00 h		Diskussion des Vormittagsblocks
13.00 h – 13.45 h		Mittagspause
13.45 h – 14.30 h	Prof. Dr. G. Dhom	Management von Einzelzahnlücken aus implantologischer Sicht
14.30 h – 15.15 h	Prof. Dr. Dr. H. J. Staehle	Management von Einzelzahnlücken aus Sicht der Zahnerhaltungskunde
15.15 h – 15.45 h		Kaffeepause
15.45 h – 16.45 h		1 Patient – 4 Zahnärzte – 5 Meinungen? Präsentationen konkreter Ausgangssituationen.
		Dazu jeweils Behandlungsvorschlag aus Sicht des Kieferorthopäden Behandlungsvorschlag aus Sicht des Prothetikers
	Prof. Dr. C. Lux Prof. Dr. M. Kern Prof. Dr. M. Walter Prof. Dr. G. Dhom Prof. Dr. Dr. H. J. Staehle	Behandlungsvorschlag aus Sicht des Implantologen Behandlungsvorschlag aus Sicht des Zahnerhalters
		Jeweils anschließend: Round-Table-Diskussion der Referenten unter Einbeziehung des Auditoriums
16.45 h – 17.15 h		Resümee



Prof. Dr. Dieter Erwin



Prof. Dr. Matthias Kern



Prof. Dr. Christofre Lutz



Prof. Dr. Hans-Jörg Staehle



Prof. Dr. Michael Walter



ANMELDUNG

FAX: 0211 66 96 73 – 31

Anmeldung auch unter: www.apw-online.com

Hiermit melde ich mich verbindlich an:

Anschrift

„APW-Kontrovers-Heidelberg“

Samstag, 17. Oktober 2009

Teilnahmegebühr 340,00 €

DGZMK-Mitglied 310,00 €

APW-Mitglied 290,00 €

Praxisstempel

Name Vorname

Straße

PLZ Ort

e-mail

Ich erteile eine Einzugsermächtigung für die nachfolgende Bankverbindung

Bank: BLZ:

Konto Nr.: Kontoinhaber:

Mit der Anmeldung werden die Geschäfts- und Teilnahmebedingungen der DGZMK/APW anerkannt.

Datum

Unterschrift

DEUTSCHER ZAHNÄRZTETAG

4. bis 7. November 2009, ICM München

Standespolitik – Praxis – Wissenschaft

PERIO-PROTHETIK



150 Jahre
Deutsche Gesellschaft
für Zahn-, Mund- und
Kieferheilkunde

**50. Bayerischer
Zahnärztetag**



Bayerische
LandesZahnärzte
Kammer



Kassenzahnärztliche
Bundesvereinigung

BUNDESZAHNÄRZTEKAMMER



Deutsche Gesellschaft
für Zahn-, Mund- und
Kieferheilkunde e.V.



Deutsche Gesellschaft
für Parodontologie e.V.



Deutsche Gesellschaft für
Zahnärztliche Prothetik
und Werkstoffkunde e.V.

RETROSPECTIVĂ FESTIVALUL DINȚILOR 2009



Dacă e 13 - 17 iulie atunci e Festivalul Dinților. Unde? Tot în vestitul și minunatul complex Vila Bran, localitatea Bran, un mic paradis pentru toate vârstele.

Anul acesta cei 38 de participanți s-au bucurat pe parcursul celor patru zile de festival de cursuri și concursuri de fotografie, woodart, wireart, gipsart, pictură, toate culminând cu o piesă de teatru pusă în scenă în doar două zile. Piesa cu 12 personaje intitulată "Barul", regizată de actorul Cristian Bojan din Tg. Mureș ne-a lăsat pe toți mască.

În prima zi, colegii noștri pasionați de fotografie: Crina Prida și Bogdan Culic din Cluj Napoca ne-au îndrumat pe căile fotografiei digitale de care avem nevoie zilnic în cabinet precum și pe cea a fotografiei artistice.

A doua zi a taberei de creație: atelierelor i-au avut ca maestrii pe Diana și Dan David specialiști în woodart și wireart iar în ultima zi ne-am bucurat de o mică incursiune în lumea picturii lăsându-ne apoi purtați de valul inspirației spre pânzele albe.

Așadar finalul ultimei zi a arătat cam așa: lume multă, lume de seamă, expoziție de pictură, fotografie și tot ce s-a creat în tabără dar și multe emoții pentru că începea piesa de teatru.

Premiile acordate, emoția primului rol, a primului tablou pictat pe pânză, concursul de reinventare: "cine aș fi dacă n-as fi eu?" au fost doar câteva din ingredientele succesului acestei ediții a festivalului, celelalte fiind asigurate de vechii prieteni ai evenimentului: Departamentul de Tineret al AMSPPR, Filiala Ardeal Sud a AMSPPR, Colgate-Palmolive România, 3MEspe.

Așadar am plecat cu prieteni noi din toată țara sau cu prietenii mai trainice între noi, cei care ne cunoșteam deja dar și cu plăcuta senzație de "am mai învățat ceva".

Dr. Sorana Matei
Coordonator Festivalul Dinților



SCRISOARE DESCHISĂ CITITORILOR

Stimată colegă, stimate coleg,

Revista AMSPPR „Viața Stomatologică”, având o tradiție a unei apariții regulate de peste 18 ani, îmbracă haine noi începând cu anul 2009. Nu putem să nu ținem cont de realitățile stomatologiei mondiale și nu putem ignora evoluția societății românești în ultimii ani, dar mai ales ca membru al UE.

„Viața Stomatologică” nu este doar o revistă. Ea reprezintă vocea, opinia, dilema, soluția, întrebările, răspunsurile, știința practicianului privat din țara noastră. Având toate aceste aspecte în vedere, dorim ca revista să reflecte viața stomatologică actuală, atât din punct de vedere științific și profesional cât și de hobby și timp liber la un standard înalt.

Aceasta este viziunea noastră asupra viitorului acestei publicații.

Pentru a ne putea duce la bun sfârșit această viziune, AMSPPR are nevoie de tine. Te invităm așadar la sediile teritoriale, unde ai ocazia să afli despre activitățile pe care asociația le-a desfășurat și pe care le va mai organiza în continuare. Tot aici poți achita cotizația de membru AMSPPR. Cotizațiile strânse permit asociației să meargă înainte, să organizeze manifestări științifice de talie internațională cu lectori de renume (curs prof. Castellucci 2008, Congresul Internațional de Endodonție 2009) dar și să îți oferim o informație de calitate direct la tine în cutia poștală.

Conform hotărârii Consiliului Director Național al AMSPPR din 23-24 ianuarie 2009, începând din luna ianuarie 2009 vor fi 4 categorii de membri. Aceștia sunt: medicii **titulari de cabinet** (32 lei/lună), **medici angajați** (16 lei/lună), **medici debutanți în primii 3 ani de la obținerea licenței** (10 lei/lună), **studenți** (gratuit). De asemenea, pentru neplata cotizației timp de trei luni, se aplică retragerea calității de membru din AMSPPR.

Pentru a veni în întâmpinarea nevoilor tale, AMSPPR îți oferă și câteva facilități la achitarea cotizației: **membrii aceleiași familii** (soț/soție) unul achită cotizația maximă și celălalt cea imediat inferioară (ex: ambii soți sunt titulari de cabinet: unul 32 lei/lună și celălalt 16 lei/lună; **ambii soți angajați**: unul 16 lei/lună și celălalt 10 lei/lună);

Cotizația pe o lună BONUS ! : membrii care nu au reștanțe și achită cotizația în avans pentru 11 luni, primesc cea de-a 12-a lună gratuit !

Vă dorim multe succese profesionale și sănătate!

**Cu deosebită considerație,
Redacția Viața Stomatologică**



Str. Costache Marinescu nr. 14, Sector 1, Bucuresti
 Telefon/Fax: 021/222 56 71, Telefon: 031/102 37 88
 Email: secretariatcmdr@gmail.com
 CUI: 16862285
 Cont: LIBRA BANK – Bucursala Stefan cai Mare
 Cont IBAN RON: RO54BRELO70002686RC11001

Decizia nr. 8/2008

privind situatia de incompatibilitate in care se afla Dr. Voicu David, Dr. Carmen Dehelean, Dr. Marton Pantel si Dr. Dan Grigorescu

In temeiul art.516, si art.519 din Legea 95/2006 – Titlul XIII privind reforma in domeniul sanatatii, si in temeiul hotararii Biroului Executiv National nr. 563/06.03.2008 si al confirmarilor primite din partea Ministerului Sanatatii Publice, Patronatului National Roman, Comisiilor de Sanatate ale Camerei Deputatilor si Senatului,

Consiliul National al Colegiului Medicilor Dentisti din Romania decide:

Incompatibilitatea este reala si in accat sens, Dr. Voicu David, Dr. Carmen Dehelean, Dr. Marton Pantel, Dr. Dan Grigorescu care se afla in situatia de incompatibilitate si care nu au optat pana la data de 21.03.2008 pentru una din functiile in care se afla in incompatibilitate, se considera suspendati din functiile ce le detin la CMDR si este necesara inlocuirea lor de urgenta.

Președinte CMDR
 Dr. Liviu Zanu /

Secretar General Interimar
 Dr. Rodica Aldica



București, 21.06.2008
 Nr. 8

22

-ROMÂNIA

ÎNALTA CURTE DE CASAȚIE ȘI JUSTIȚIE

SECȚIA DE CONȚENCIOS ADMINISTRATIV ȘI FISCAL

Nr. 4587/108/2009
Data 30 iulie 2009



CERTIFICAT

Se certifică de noi prin prezentul că, prin decizia nr. 3646/30 iunie 2009 Înalta Curte de Casație și Justiție – Secția de contencios administrativ și fiscal – a pronunțat următoarea decizie:

ÎN NUMELE LEGII

DECIDE:

Admite recursul declarat de DEHELEAN CARMEN împotriva sentinței civile nr. 100 din 24 martie 2009 a Curții de Timișoara – Secția contencios administrativ și fiscal.

Modifică sentința atacată în sensul că admite excepția de nelegalitate a Deciziei nr. 8 din 21.06.2008 emisă de CONSILIUL NAȚIONAL AL COLEGIULUI MEDICILOR DENTIȘTI DIN ROMÂNIA în raport cu dispozițiile art.519 din Legea nr.95/2006.

Irevocabilă.

Pronunțată în ședință publică, astăzi 30 iunie 2009.

Se eliberează prezentul certificat la cererea petentei DEHELEAN CARMEN anulându-se timbrul judiciar de 0,5 lei și taxa judiciară de 2,00 lei.



Tehnored. M.P.



23

HALMADENT
Brasov

Braşov, str. Banatului, nr. 10, 500209
tel-fax 0268 414 157, 0722 322 370
www.halmaident.com; www.unituridentare.com
office@halmaident.com

- * Unit dentar comandat cu microprocesor
- * Fotoliu dentar programabil
- * Sistem apa distilata si dezinfectare
- * Modul asistenta multifunctional
- * Aspiratie chirurgicala
- * Functie GIROMATIC, Chip Blower

- * Functie de ungere
- * Pana la 8 piese de mână
- * OPTIONAL *
- panel incetinitor pentru micromotor 60 rot/ min
- sistem dezinfectie
- separator amalgam
- bisturii de inalta frecventa
- detartraj cu fibra optica
- ... continuare in oferta...

Cel mai bun pret
pentru CHIRANA
in Romania
Service rapid
oriunde in țară !

**RATE DIRECTE
FARA DOBANDA!**

CHIRANA
Smile Elegant



Fotografia este informativa
si nu angajeaza obligatii contractuale.

- * Respectă toate normele Comunității Europene
- * Camera de sterilizare fără șoc termic
- * Vacuum fractionat în 4 etape 10 programe
- * Program special de autocuratare
- * Posibilitate de a seta manual parametrii de sterilizare
- * Sterilizare rapidă
- * Uscare perfectă
- * Diagnosticare de la distanță
- * Sistem de testare a calității apei
- ... continuarea în ofertă...

ORIGINAL CHIRANA
HALMADENT
Brasov
GENUINE CHIRANA
* importator direct *

DENTAL X
Domina Plus B



FAST SERVICE

service rapid oriunde in țara
HALMADENT
Brasov
GARANTIE 2 ANI

PENTRU PLATA INTEGRALĂ PRIMIȚI

GRATUIT

Aparat de sigilat + Demineralizator



EKOM
Compresor uscat silențios
cu pompă de vacuum!



FAST SERVICE

DENTECH
Instrumentar stomatologic



5 ani
garanție

MEDILUX HP
Corpuri de iluminat
cu lumină identic naturală



CHIRANA
Turbină NO OIL!



CHIRANA
Medical
STARA
TURA

dx
Dental X

ekom

FP

DENTECH

MANUALUL DE ETICĂ DENTARĂ AL FDI, STUDII DE CAZ

– STUDIU DE CAZ 2 –

Dr. S este una dintre cei doar doi medici stomatologi din comunitatea sa. Cei doi medici au reușit să ofere populației doar îngrijiri orale de bază. Recent, colegul ei și-a schimbat opțiunile de tratament concentrându-se doar asupra serviciilor avansate din punct de vedere estetic și tehnologic pe care și le pot permite numai pacienții asigurați în mod corespunzător sau cei din clasa de mijloc și superioară. Ca rezultat, Dr. S este copleșită de către pacienții care solicită îngrijiri de bază. Ea ezită să-și raționalizeze serviciile dar consideră că nu are de ales. Ea se întreabă care este cea mai corectă cale de a face acest lucru: prin favorizarea pacienților vechi față de cei ai colegului său; prin acordarea de prioritate pentru cazurile de urgență; prin instituirea unei liste de așteptare în așa fel încât toți să poată beneficia în final de tratamente; sau o altă cale.

CE ESTE SPECIAL LA ETICA DENTARĂ ?

Compașiunea, competența și autonomia nu aparțin în mod exclusiv stomatologiei. Cu toate acestea, practica stomatologiei cere medicilor stomatologi să evidențieze aceste valori, la un grad mai mare decât la alte ocupații incluzând și câteva alte profesii.

Compașiunea, definită ca înțelegere și preocupare pentru necazurile altor persoane, este esențială pentru practicarea stomatologiei. Pentru a rezolva problemele pacientului, medicul stomatolog trebuie să identifice simptomele prezentate de pacient și cauzele ce stau la baza acestora, trebuind să dorească să ajute pacientul să scape de durere. Pacienții răspund mai bine la tratament în cazul în care simt că medicul stomatolog apreciază îngrijorările lor și îi tratează pe ei și nu doar boala lor.

O **competență** de foarte înalt nivel este în același așteptată cât și necesară din partea medicilor stomatologi. O lipsă de competență poate avea consecințe grave pentru pacienți. Medicii stomatologi trec printr-o lungă perioadă de formare profesională pentru a-și asigura competența, dar având în vedere rapida avansare a cunoștințelor din domeniul stomatologiei, există o provocare continuă pentru aceștia în a-și menține competența. Mai mult, nu este vorba doar de cunoștințe științifice și aptitudini tehnice, ci de faptul că trebuie să-și dezvolte și să-și mențină deasemenea cunoștințele etice, aptitudinile și atitudinile, de vreme ce apar noi probleme etice cu modificări în practica dentară și în mediul politic și social

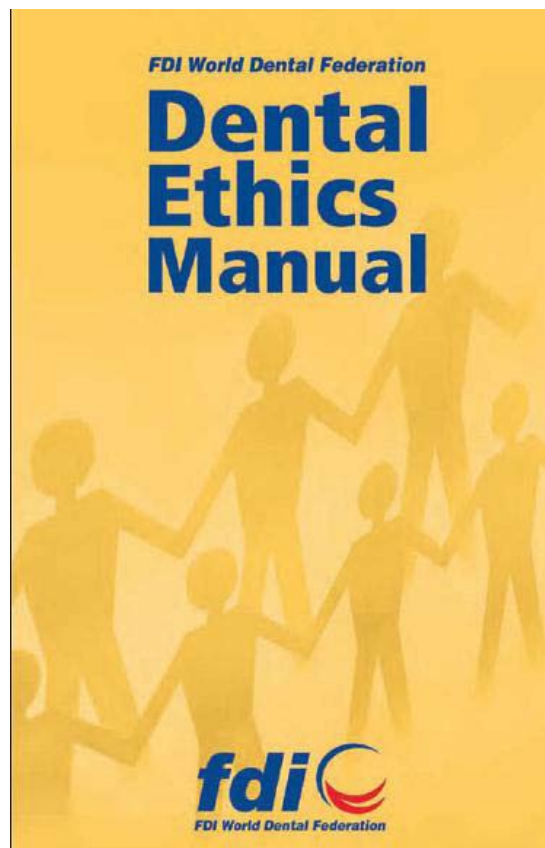
Autonomia, sau auto-determinarea, este valoarea de bază a medicului stomatolog, care a evoluat cel mai mult în ultimii ani. Medicii stomatologi în mod individual s-au bucurat în mod tradițional de un mare grad de autonomie clinică în a decide unde și cum să practice. Colectivitatea medicilor stomatologi (profesia dentară) a fost liberă să stabilească standardele de educație și practică dentară. La fel ca medicii și medicii stomatologi con-

sideră că de beneficiile autonomiei clinice și profesionale nu beneficiază doar ei ci și pacienții, deoarece eliberează medicii stomatologi de restricțiile instituțiilor guvernamentale și a corporațiilor în furnizarea tratamentelor optime pentru pacienți. Așa cum va fi evident pe parcursul acestui Manual, guvernele și alte autorități sporesc restricțiile autonomiei medicilor stomatologi. Și în această situație medicii stomatologi își păstrează încă autonomia și încearcă să o protejeze atât cât este posibil.

În același timp există o acceptare pe scară largă a medicilor stomatologi din întreaga lume referitoare la autonomia pacienților în sensul că pacienții trebuie să fie ultimii factori decizionali în problemele care îi afectează. Manualul de Etică Dentară al FDI are exemple de potențiale conflicte între autonomia medicilor stomatologi și respectul față de autonomia pacienților. Pe lângă aderarea la aceste trei valori de bază, etica dentară diferă de etica generală aplicabilă fiecăruia prin faptul că este făcută publică printr-un Cod de etică sau un document similar. Codurile variază de la o țară la alta și chiar în cadrul aceleiași țări dar au multe trăsături comune incluzând angajamentele prin care medicii stomatologi vor considera interesele pacienților lor deasupra celor personale, nu vor discrimina pacienții pe baza rasei, religiei sau a altor drepturi de bază ale omului, vor proteja confidențialitatea datelor pacienților. În 1997 FDI a adoptat Principiile Internaționale de Etică pentru Profesia Stomatologică pentru medicii stomatologi de pretutindeni.

ÎNAPOI LA STUDIUL DE CAZ 2

În funcție de analiza relației medic dentist-societate prezentată în acest capitol, Dr. S și-a diagnosticat corect problema: ea se confruntă cu o problemă etică, care necesită o considerare juridică și o corectitudine a relațiilor cu pacienții. Când cineva se confruntă cu o problemă de etică, pentru care toate alternativele au dezavantaje serioase, este adesea utilă explorarea de noi abordări. În acest caz, Dr. S poate încerca să recruteze un medic stomatolog suplimentar pentru a-și repartiza pacienții. Dacă acest lucru nu este posibil, ea i-ar putea aminti fostului coleg că cel puțin un cod de etică dentară, cel al Asociației Dentare Americane, prevede: „O dată ce un medic dentist s-a angajat într-un tratament, el nu trebuie să întrerupă tratamentul fără să-i dea pacientului o notificare adecvată și posibilitatea de a obține serviciile la un alt medic stomatolog. Trebuie avută o deosebită grijă ca sănătatea orală a pacientului să nu fie compromisă în acest proces.” Colegul poate ar dori ca în aceste condiții să păstreze cel puțin unii dintre pacienții săi. Dacă nici una dintre aceste strategii nu se dovedește de succes, Dr. S ar putea lua în considerare abordările diferite corecte din punct de vedere legal menționate mai sus care ar putea determina o alegere a pacienților. Ea poate apoi să pună în aplicare o politică care se potrivește cel mai bine cu abordarea sa preferată.





needle

cea mai simplă soluție



DENTI ANNO 2009
1983 1987 1987



S.C. Denti System Arad S.R.L.
Arad, Str. Alecu Russo Nr.1, Bl.A 5, Ap. 2.
Tel./fax: 00 40 257 212 026; Mobil: 00 40 752 306 052;
e-mail: info@dentisystemarad.ro



Fabricație Germană:
Hager&Meisinger GmbH.

STOMATOLOGUL PRIVAT ȘI STATUL (XXXII) DE LA "STATUL SUNT EU" LA CMDR

Dacă Ludovic al XIV-lea a impus pe la 1650 "Statul sunt eu" iar o țară înțreagă i s-a supus este și pentru că civilizația secolului al XVI-lea nu cunoscuse încă îngrozitoarele dictaturi naziste și comuniste, fără a mai vorbi de regimurile totalitare din Africa, Asia și America Latină. Regele Soare ar fi trebuit să cunoască la maturitate celebra afirmație a lui Rene Descartes elaborată cu 100 de ani înainte de urcarea sa pe tron „**Mă îndoiesc, deci cuget; cuget, deci exist**". La apogeul monarhiei sale absolute, Ludovic al XIV-lea nu se mai îndoia de nimic, nu cugeta prea mult și exista pur și simplu conducând totalitar.

Se împlinesc în curând 20 de ani de ființare a stomatologiei private din România. În cele aproape 2 decenii am respectat cu toții ca întreprinzători concurențiali toate manifestările birocratice posibile impuse de Statul român prin: Ministerul Sănătății, Direcții Sanitare, Inspectoratele de Poliție Sanitară, Inspecțiile Sanitare de Stat, Registrele Unice al DSP, Ministerul de Finanțe, ANAF, Administrațiile Financiare, Garda Financiară, Direcția Muncii, Inspecția Muncii, Protecția Muncii.

Și încă: Protecția Mediului, Garda de Mediu, Protecția Consumatorului, Protecția Pacienților, Oficiul Concurenței, Serviciul Toxice al Poliției, Oficiul Național al Prevenirii Spălării Banilor, Autoritatea Națională a Protecției Datelor cu Caracter Personal, Registrul Comerțului, Primăriile, Pompierii, etc., etc.: **peste 30 de autorități de stat !**

Despre nici una dintre aceste instituții statale nu putem spune că au avut atitudini ostile, agresive, de descurajare sau de persecutare premeditată a stomatologiei private, cu excepția unor rare acțiuni tematice sau „personale” bine țintite. Dimpotrivă multe persoane din aceste instituții au apreciat (în mod direct sau indirect) cu empatie nașterea și dezvoltarea stomatologiei private, implicit și ca posibili viitori pacienți. Chiar Statul român însuși (conștient sau inconștient) a apreciat ieșirea stomatologiei din dezastruosul sistem bugetar și preluarea integrală a responsabilităților medicale și financiare ale profesiei noastre de cabinetele private (ce asigură în prezent peste 95 % din necesitățile de îngrijiri de sănătate orală a celor 20 de milioane de cetățeni) și toate acestea cu o contribuție doar simbolică din partea fondurilor sociale de sănătate ale CNAȘS.

În 2004, după 15 ani de profesie liberă a apărut CMDR prin efectul Legii 308 impusă pentru aliniere la Directivele Dentare ale UE în vederea aderării. În 2007, prin efectul noii Legi 95 / XIII a CMDR ce înlocuiește prima lege specifică, CMDR este definită ca „organism profesional, apolitic, fără scop patrimonial, de drept public, cu responsabilități delegate de autoritatea de stat, în domeniul autorizării, controlului și supravegherii profesiei de medic dentist”. Că există responsabilități delegate de autoritatea de stat este clar, dar ce se gândește și ce se face în numele acestora este o altă poveste... În 2008 CMDR a început să se autointituleze în documentele sale centrale, „putere de stat”, „autoritate de stat”, etc. identificându-se până la confundare cu Statul și instituțiile sale... ca și cum nu ar fi fost suficiente cele **peste 30 de autorități deja existente...**!

O întrebare legitimă se pune: Care Stat ? Ce fel de Stat ? Statul liberal, relaxat, pluralist, neintervenționist în care principiile liberalismului și autoreglării pieței sunt consfințite prin retragerea



oficială a prezenței statale din toate secțiile până la un nivel minimal ? Nu, nici într-un caz, NU acest model de Stat a fost adoptat de CMDR ! Modelul copiat pare să fie cel al Statului centralist, intervenționist, inflexibil și monocolor, asemănător Statului socialisto-comunist de dinaintea de 1990.

CMDR se consideră oare astăzi Statul însuși ? CMDR își asumă oare prerogative statale evidente ? CMDR nu și-a însușit cumva atribuțiile legislative ale Parlamentului, „legiferând” prevederi paralele sau contrare legii fundamentale Constituția ? Nu cumva încălcând principiile descentralizării specificate în legea proprie, CMDR o „adaptează” conform „necesităților” cu reglementări secundare specifice Statului centralist, absolutist și totalitar ? Oare conducerea CMDR nu se comportă simultan nu numai ca organ legislativ, ci și ca executiv și judecătoresc, încălcând principiul separării puterilor în stat (enunțat de Montesquieu în urmă cu sute de ani) funcționând și devenind astfel un adevărat

Stat în Stat ?

Organism legal al unei profesii prin excelență liberală și auto-reglementată în UE și America de Nord, CMDR nu cumva își permite cu nonșalanță să încalce drepturi europene fundamentale ale omului și cetățeanului consfințite și în Constituția României ? Ce înseamnă a încălca dreptul la confidențialitatea corespondenței, dreptul libertății de exprimare, dreptul de a alege și de a fi ales, dreptul de liberă asociere, dreptul la un dublu grad de jurisdicție, dreptul de a fi apărut, etc. ? Nu cumva „subterfugiul” unic sub care se motivează aceste abuzuri inimaginabile în 2009 și în Uniunea Europeană este prevederea Legii 95 / XIII ce arată că „membrii CMDR trebuie să respecte hotărârile organelor de conducere ale CMDR” ? Extrapolând până la absurd această prevedere orice fel de decizii ale CMDR (care încălcă Drepturile Omului, Constituția, Legile organice, etc.) ar trebui aplicate „ad literam” cu o disciplină militară de întreaga masă de medici dentiști practicieni („licuricii dentari” ...), cărora le este interzis să gândească, să își aducă aminte și să invoce sintagma veche de peste 500 de ani „**Cogito ergo sum**” ?

Toate aceste aspecte au numeroase motive: de la lipsa desemnării legale de Ministerul Sănătății a reprezentantului autorității de stat în Consiliul Național al CMDR care să monitorizeze, „ca activitatea Colegiului Medicilor Dentiști din România să se desfășoare în condițiile legii” la lipsa unui avocat bine pregătit și ferm care să se opună diletantismului juridic al CMDR, (ne-girând legalitatea documentelor emise) și nu în ultimul rând pasivitatea și indiferența majorității membrilor structurilor de conducere centrale al căror aport este formal și care votează automat încălcări repetate ale Constituției și legii proprii.

În auto-definirea organizației profesionale CMDR ca „putere de stat” există un singur element „pozitiv”: prin aceasta se clarifică caracterul general statutar al asociațiilor profesionale ca organizații non-guvernamentale (ONG) și în mod special caracterul AMSPPR ca asociație privată a medicinei liberale pentru care Statul nu a reprezentat în ultimii 20 de ani decât un rău inevitabil.

Dr. Voicu A. David



**Implanturi KOS cu încărcare imediată
sigure, atraumatice, transgingivale.**

Produse de Dr Ihde Dental

*Aveți șansa de a primi informațiile
privind eficiența acestui sistem,
direct de la creatorii săi.*

Studiile de monitorizare pe o perioadă de peste
10 ani certifică o rată de succes depășind 96%



Am pacienți fericiți și lipsiți de
dureri - mulțumită sistemului KOS

*Garanție pe viață pentru toate
implanturile și componentele de
transferare în sistem Allfit®.

Garanția se extinde pe întreaga
durată de purtare în condițiile de
sănătate normală a pacientului, atât
timp cât inserția și prelucrarea
ulterioară s-au efectuat conform
stadiului actual al stomatologiei și
tehnicii de laborator, iar pacientul nu
a contribuit prin măsuri externe sau
induse de propria persoană la
înrautățirea considerabilă a stării
sale de sănătate.



**Curs de pregătire în
implantologia cu
sistemul KOS prezentate
de specialiști de marcă
în colaborare cu
echipa GMS**

O dată cu încheierea perioadei vacanțelor,
German Medical Support organizează cursuri în
următoarele locații

18-19 Septembrie Bacău

09-10 Octombrie Drăgășani

Pentru cei care doresc să investigheze mai
profund folosirea sistemului de implanturi KOS,
există opțiunea participării la cursul din

**15-18 Octombrie
Traunreut, Germania**

Numărul participanților este limitat, prezentările
sunt în limba română.

La fel ca în anii anteriori, puteți participa la
cursul din

Cuba 24-31 Octombrie

(sunt necesare cunoștințe de engleză / spaniolă)

Implanturi KOS cu garanție*

Sigure, atraumatice, transgingivale!

Informații suplimentare la

GERMAN MEDICAL SUPPORT

www.gms-srl.ro

E-Mail: contact@gms-srl.ro

Str. Buzoiani Iani nr.3, Bl. 16, Sc. A, et. 9, ap. 39

Sector 1, București

Tel. 0040-21-313 13 37, Fax 0040-21-313 13 38

mobil 0040-749-206096

DECLARAȚII FDI

AFECȚIUNILE MUSCULO-SCHELETALE ÎN PRACTICA DENTARĂ ADOPTATĂ DE ADUNAREA GENERALĂ A FDI 26 OCTOMBRIE 2007, DUBAI

Datorită nivelului înalt de răspândire și impactului lor asupra vieții, a sănătății și a productivității afecțiunile musculo-scheletale (AMS) prezintă riscuri importante pentru medicii stomatologi. Această declarație FDI este destinată să atragă atenția medicilor stomatologi despre etiologia multifactorială a acestor afecțiuni și să sublinieze importanța prevenirii acestora.

Pentru sănătatea musculo-scheletală, medicii stomatologi nu trebuie să ignore posibilitatea și consecințele grave ale afecțiunilor de acest tip (AMS). Prin urmare medicii stomatologi trebuie să cunoască importanța și valoarea:

- recunoașterii din timp a diverselor semne și simptome ale afecțiunilor musculo-scheletale.
- cunoașterii unei largi varietăți de factori de risc asociați cum ar fi *munca-fizică-asociată* (poziții deviate, durată de lucru prelungită, echipamente și instrumente non-ergonomice etc.), *munca-psihică-asociată* (lipsa de timp, probleme financiare, etc.), *factori individuali* (fumatul, asimilarea în greutate, lipsa exercițiilor fizice, etc.), și alți factori de risc *ne-relaționați cu munca*.
- realizarea faptului că majoritatea afecțiunilor musculo-scheletale pot fi prevenite prin evitarea sau modificarea multor factori de risc
 - recunoașterii prevenției ca fiind cea mai eficientă măsură de evitare a AMS și necesității a multiple intervenții preventive (eforturi educaționale, modificarea comportamentului, poziții de lucru naturale, designul adecvat al cabinetului și al tiparelor de lucru, selectarea corectă și folosirea echipamentelor și a instrumentarului, aplicarea programelor ergonomice și a măsurilor de securitate și sănătate la locul de muncă, păstrarea sănătății fizice, controale medicale regulate, etc)
 - conștientizarea că majoritatea afecțiunilor musculo-scheletale pot apărea / reapărea la orice membru din echipa care lucrează în cabinetul stomatologic, apărând nevoia de continuitate a tuturor eforturilor de prevenire și de revizuire sistematică a eficienței acestora.
 - cunoașterii diferitelor aspecte neclare ale afecțiunilor musculo-scheletale, lipsa de probe pentru a susține o singură intervenție având o aplicare generală, și a faptului că eficacitatea oricărei intervenții depinde de circumstanțele individuale
 - importanței deosebite de a găsi îngrijiri medicale adecvate pentru afecțiunile suspectate și de a evita auto-tratamentul care poate duce la dependența de medicație



PROMOVAREA SĂNĂTĂȚII DENTARE PRIN FLUORIZARE APEI ADOPTATĂ DE ADUNAREA GENERALĂ A FDI 26 SEPTEMBRIE 2008, STOCKHOLM, SUECIA

Fluorizarea apei reprezintă corectarea concentrației de fluor în rezervele de apă cu deficit de fluor la un nivel recomandat pentru sănătatea orală optimă. Mai mult de 350 de milioane de oameni din peste 30 de țări beneficiază de fluorizarea apei.

Recunoscând importanța promovării sănătății dentare prin fluorizarea apei FDI declară următoarele:

- Peste 60 de ani de cercetări și recenziile sistematice recente au demonstrat că fluorizarea apei este o măsură de sănătate publică efectivă și eficientă de prevenire a cariei dentare
- Fluorizarea apei este în special adecvată în cadrul populației la care s-a demonstrat un risc mediu sau ridicat de apariție a cariei dentare
 - Concentrația de fluor recomandată pentru prevenirea cariei dentare nu are efecte adverse asupra sănătății umane
 - În stabilirea nivelului optim de fluor din apă pentru a preveni caria dentară autoritățile publice trebuie să ia în considerare temperatura prevalentă a aerului ambiental, disponibilitatea altor surse de fluor precum și dieta și obiceiurile culturale ale comunității
 - Rezervele de apă care urmează a fi fluorizate trebuie să fie sigure fiind procesate cu dotări și analize necesare disponibile pentru a pune în aplicare și monitoriza apa fluorizată.
 - Pe baza dovezilor științifice autoritățile de sănătate publică trebuie să monitorizeze eficiența fluorizării apei alături de alte metode de furnizare a fluorului pentru prevenirea cariei dentare
 - Pentru sănătatea publică beneficiile fluorizării apei depășesc cu mult posibila apariție a fluoroziei / opacității smalțului în smalțul dinților de lapte

FDI recunoaște că prevenția prin folosirea fluorului este cel mai realist mod de reducere a greii poveri a cariei dentare la nivel mondial

ADUNAREA GENERALĂ ÎN FILIALA REGIONALĂ CRIȘANA

Sâmbătă, 11 iulie 2009 s-a desfășurat Adunarea Generală Regională a filialei Crișana a AMSPPR. Cu această ocazie au fost prezentate și votate rapoartele conducerii AMSPPR 2006 – 2009 și au fost făcute alegerile pentru conducerea filialei pentru perioada 2009 – 2012.

Președinte: Dr. Vlad Cristian Deac

Vicepreședinți: Dr. Cristina Maria Bălaj, Dr. Ioana Giurgiu, Dr. Diana Salvan, Dr. Dan Ioan Lazăr, Dr. Florin Lup, Dr. Tudor Stăncioiu

Trezorier: Dr. Angela Baru

Președinte Centru Județean Bihor: Dr. Panțel Marton Gyorgy

Cenzori: Dr. Rodica Tudericiu, Dr. Adina Țucudean

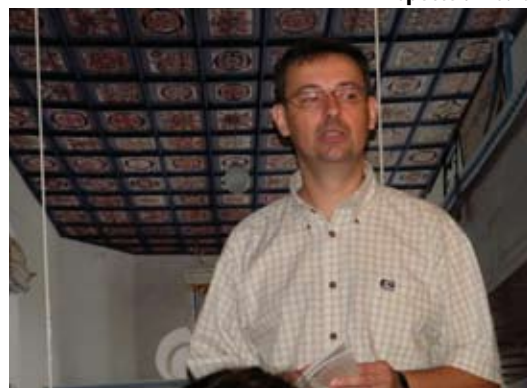


Aspecte din sala

Contact:
Tel/fax: 0259 472 499
Tel RDS: 0359 440 393
Email: crisana@dental.ro



Sediul filialei Crisana



dr. Panțel Marton Gyorgy

FULLPLANT[®]
E - EX - E.G

TRADITIONAL PROBAT DE ÎNCREDERE

CE 1011
MSZEN ISO 9001:2001
MSZEN ISO 13485:2004

**Curs de inițiere în
Implantologie:
Chirurgie și
Protetică**

Special conceput pentru
cei interesați de implantologie
(stărsit Noiembrie, început Decembrie)

Programele din anul curent

De la: 55 € + TVA

Pentru informații suplimentare și înscrieri:
www.full-tech.hu
0036-20-459-8885

1992
FULL-TECH
Dental Implant Technologies

H-2310 Szigetszentmiklós, Csepeli út 30. • Tel./Fax: +36 (24) 442-391
www.full-tech.hu • info@full-tech.hu

SYMPLANT[®]
EX - S

SIMPLE RATIONAL PRACTIC

Nou

Cheie
dinamometrică
Preț promoțional: 135 € + TVA

Firma Full-Tech se prezintă la
AR-MEDICA
5-8. Noiembrie 2009

21. Noiembrie 2009
Zi de consultație implantologică
- în direct:
intervenție chirurgicală, faze de
amprentare, probe ale bonturilor
protetice și al scheletului metalic, etc.

CE 1011
MSZEN ISO 9001:2001
MSZEN ISO 13485:2004

FAȚĂ ÎN FAȚĂ CU GENERALUL ION MIHAI PACEPA



Lucia Hossu Longin

În acest an, la sfârșitul lunii februarie, Lucia Hossu Longin s-a aflat în Statele Unite, pentru a realiza un amplu interviu cu Ion Mihai Pacepa. Cartea care cuprinde dialogul celor doi a fost publicată la Editura Humanitas și a fost lansată în luna iunie, la Bookfest.

Într-un interviu apărut în numărul din 11 iunie 2009

al *Cotidianului*, Lucia Hossu Longin anunță că o variantă filmată a convorbirii cu generalul – extinsă la dimensiunile unui documentar – urmează să fie prezentată în toamna acestui an, la TVR, iar o alta va fi difuzată în cinematografe, ambele filme fiind regizate de Dan Necșulea.

Aflată față în față cu Ion Mihai Pacepa, autoarea interviului își descoase interlocutorul cu inteligență, comprehensiune, ba chiar cu o nedisimulată admirație. Întrebările sale vizează episoadele cele mai semnificative din viața generalului: cooptarea în serviciile secrete, ascensiunea lui în interiorul acestui organism, legăturile cu alte instituții similare din afara granițelor țării, raporturile directe cu familia Ceaușescu, natura misiunilor care i-au fost încredințate, fuga în Statele Unite, cei trezeci și unu de ani petrecuți departe de țară (timp în care generalul nu s-a mai întâlnit cu niciun alt conațional al său, din România) etc.

Sunt de reținut aprecierile generalului referitoare la relațiile dintre actualele și fostele servicii secrete românești sau la rolul și la activitatea acestora în prezent. Concluziile formulate nu sunt deloc liniștitoare: „În 1978, când m-am rupt de comunism, România avea un singur serviciu secret major, Securitatea, încadrată cu circa 15 000 – 16 000 de ofițeri. Acuma are șase servicii: SRI, SIE, UM0962, STIS, SPP, DGIA, încadrate cu 30 000 de ofițeri. În 1978, am făcut o sotecală, un ofițer supraveghea 1466 de cetățeni români. Acum supraveghează doar 732 de cetățeni. SRI, care acoperă o populație de 22 de milioane, are 12 000 de ofițeri. Echivalentul său francez, DST, care aco-

peră o populație de trei ori mai mare, are 6000 de ofițeri, iar Serviciul de Contra-informații Interne al Germaniei (...) are doar 2448 de ofițeri pentru o populație de 80 de milioane”.

Cartea Luciei Hossu Longin livrează cititorilor (auto)portretul – zugrăvit în culori calde, pastelate – al unui personaj controversat și o imagine sumbră a României comuniste, aflate sub controlul Securității.

*Lucia Hossu Longin, *Față în față cu generalul Ion Mihai Pacepa*, Ed. Humanitas, 2009



Lucia Hossu Longin

este jurnalist de televiziune. A denunțat ororile din închisorile comuniste într-un documentar intitulat *Memorialul Durerii*. Filmul, însumând 140 de episoade, a fost difuzat la TVR, în anii '90. În anul 2007 apar la Editura Humanitas (și la Humanitas Multimedia) volumul *Memorialul Durerii – O istorie care nu se învață la școală* și 36 de DVD-uri din serialul omonim.

RECENZIE CONSEMNAȚĂ DE
PROF. IOANA REVNIC

DE ÎNALTĂ ȚINUTĂ



A parcurge un număr din „**Actualități Stomatologice**” este întotdeauna o mare plăcere, atât profesională cât și estetică prin înalta ținută cu care ne-a obișnuit încă de la prima apariție.

Editorul șef **Prof. dr. Adi A. Garfunkel** deschide nr. 42 din iunie 2009 cu argumentarea necesității educației continue în domeniul paradontologiei astfel încât medicii să fie „*în măsură de a fi capabili de o diagnosticare corectă și precoce, de a stabili un plan de tratament adecvat și nu în ultimul rând de a preveni instalarea formelor avansate ale bolii paradontale*”

Un raport de caz clinic interesant se referă la reabilitarea orală a unui pacient cu reflux gastro-esofagian, articol realizat de **Dean E. Kois**. Din literatura de specialitate autorii **Khan S și**

Cabanilla L.L. ne oferă o utilă recapitulare a măsurării adâncimii pungilor paradontale prin sondaj iar coautorii **Farhat F.F., Kinaia B și Gross H.B.** ne prezintă o trecere în revistă a celor mai frecvent utilizate tehnici de augmentare osoasă sinusală.

Tehnologia high-tech este promovată în revistă prin prezentarea tomografiei computerizate cu fascicul conic, articol extras din ghidul clinic realizat de **Dale A. Miles și Robert A. Danforth**, precum și prin prezentarea considerațiilor chirurgicale ale utilizării plasmei îmbogățite cu trombocite, **autori Toscano N. și Holtyclaw D.**

Pacienții geriatrici alcoolici cu probleme stomatologice sunt în atenția lui **Johnson R.B.** iar managementul durerii acute cu antiinflamatoare nonsteroidiene este descris de **Gordon S. M.** Obturațiile de canal cu conuri și sigilanți autodemineralanți sunt studiate din punct de vedere al rezistenței la infiltrații microbiene de **Kurtzman G.M.**

Realizată sub egida **Compendium USA** revista „Actualități Stomatologice” ne aduce în fiecare număr informații importante atât din punct de vedere teoretic cât și practic.

Dr. Voicu A. David

Oferta de toamnă

NEW



7.490 EUR
TVA inclus
preț pachet

sopix²

Radioviziograf



Radioviziograf cu senzor CMOS

- tehnologie CMOS + scintilator CSI + fibră optică
- rezoluție teoretică 25 pl/mm
- tehnologia exclusivă ACE permite expuneri exacte eliminând nevoia reexaminării în caz de supra expunere
- senzor cu colțuri rotunjite pentru confort sporit



PIEZOTOME
Piezo.Ultrasonic.Surgery.Unit

Piezotome's Best Deal

Sistem ultrasonic dual pentru chirurgie piezo

- face posibil tratamentul selectiv fără afectarea țesutului moale
- posibilitatea conectării a 2 piese de mână (opțional) - recunoașterea automată a piesei de mână conectate
- piesa de mână nu se încălzește (max. 32°) = 98% eficacitate
- zonele tratate nu se încălzesc, deci nu există pericolul formării de necroze
- vârfuri opționale

XMind DC



Aparat roentgen intraoral cu generator DC

- generator de înaltă frecvență Toshiba
 - tensiune constantă de 60 kV sau 70 kV
 - reducere cu 35% a timpului de expunere
 - timp de expunere între 0,02 și 3,2 sec.
 - 2 ani garanție totală + 5 ani garanție extinsă*
 - instalare în cabinet sau separat în 6 mp
- * în condițiile furnizorului

Aparat rx intraoral

Începând din august 2009, DDI va fi reprezentant în România pentru următoarele companii:



Vă invităm să ne vizitați în cadrul:

DETA 2009, ediția de toamnă, 18-21.11.2009

AR-MEDICA 2009, Arad, 05-07.11.2009

EXPO-DENT 2009, Cluj Napoca, 14-17.10.2009

Include Piezotome Pack



GRATUIT Kit Bone Surgery



5.850 EUR
TVA inclus

DIGITAL IMAGING
MADE EASY

CRANEX[®] Novus
DIGORA[®] Optime



Digitalizarea laboratorului de radiologie
Sisteme imagistice digitale - SOREDEX - intraorale și extraorale
CRANEX NOVUS - DIGORA OPTIME

CRANEX[®] Novus
19.900 EUR

- **Rapid** - 9 sec. pentru expunerea panoramică adult, 7,5 sec. pentru copil, reducând doza de radiații, fără a compromite calitatea imaginii.
- **Digital** - senzorul CCD garantează timpi minimi de expunere
- **Performant** - cea mai bună calitate a imaginii din clasa de produs
- **Fiabil** - generator DC de înaltă frecvență cu valori de expunere de 60 kV sau 70 kV
- **Intuitiv** - panou de comandă și funcții ușor de utilizat
- **Soft-ul** - imagistic DIGORA for Windows cuprinde o gamă extinsă de implanturi dentare. Permite simularea preimplantării

Prețurile sunt exprimate în EUR și includ TVA. Oferta este valabilă, în limita stocului disponibil, până la data de 31 octombrie 2009.

DIGORA[®] Optime
8.500 EUR

- **Ergonomic** - plăci imagine de doar 1 mm grosime, flexibile, fără fir, și la fel de ușor de poziționat ca filmul radiologic convențional
- **Rapid** - procesul de citire-ștergere este complet automat, realizându-se în 4,3 sec.
- **Inteligent** - detecția automată a mărimii plăcii de imagine inserată
- **Economic** - plăcile imagine sunt infinit utilizabile costuri reduse la achiziția acestora
- **4** - dimensiuni ale plăcilor imagine: 22x31 mm, 24x40 mm, 31x41 mm, 27x54 mm.
- **Calitate** - soft-ul imagistic DIGORA for Windows garantează calitate constantă a imaginii eliminând nevoia repetării în cazul sub- sau supra - expunerilor



DEROM DENTAL INTERNAȚIONAL srl, Iași - 700720, Str. Prof. Ion Inculet nr. 3
tel: 0232/225.276, 0332/401.335, fax: 0232/211.448, mail@ddi.ro, www.ddi.ro

ddi[®]
derom dental
international

CURRICULUM VITAE DR. VOICU ANTON DAVID



DATE PERSONALE ȘI STUDII

Voicu Anton David, născut în 15 martie 1958 în municipiul Timișoara.
 Absolvent al Liceului "C.D.Loga", Timișoara, 1973 - 1977.
 Absolvent al Facultății de Stomatologie a IMF Timișoara, 1979 - 1984.
 Căsătorit cu Svetlana David, medic specialist stomatolog, 1983.
 Medic specialist stomatolog, IMF Timișoara, 1993.
 Includere biografie în "Great Minds of the 21st Century", 2008 (vezi pag. 65).

LOCURI DE MUNCĂ

Stagiu trei ani la Arad, Dispensarul Policlinic de Stomatologie "A.Vlaicu", 1984-1987.
 Dispensare Comunale Dărăbani, Săveni, Craiva, Pecica, 1987-1990.
 Firma proprie, A.F.STOMATOLOGIE "2D", Arad, din 1991, împreună cu soția.
 Informatizare evidență date medicale / financiare cabinet începând cu 1993
 Coautor la programele "STOMA PC" (1993) și "STOMA FOR WINDOWS" (1996)
 Contract de colaborare cu Fundația "Banatia" de Cooperare Internațională din
 Timișoara, pentru educația profilactică la Liceul German din Arad, 1996 - 2001.

ORGANIZAȚII PROFESIONALE NAȚIONALE

Secretar al A.M.S.L.P.R., Filiala Județeană Arad. 1993 - 1997
 Președinte al Filialei Regionale Banat a AMSPPR 1998 - 2001
 Vicepreședinte al A.M.S.P.P.R., Departamentul Asigurări, 1997 - 2001
 Președinte al AMSPPR, 2001-2003, 2003-2006
 Vicepreședinte al A.M.S.P.P.R., Departamentul Legislație, 2007 - prezent

ORGANIZAȚII PROFESIONALE LEGALE

Membru al Comisiei Naționale de Stomatologie a CMR, 1998 - 2004
 Membru al Consiliului Județean al CMDR, 2005 - 2009
 Membru al Consiliului Național al CMDR, 2005 - 2008
 Președinte al CMDR Arad, 2007 - 2009
 Sancționat de CMDR pentru activitatea în AMSPPR, 2008
 Sentința definitivă și irevocabilă a Curții Supreme de Justiție nr. 3646 din 30 iunie 2009:
 Decizia nr. 8 din 21.06.2008 a CN al CMDR ce stă la baza sancțiunii este nelegală

ORGANIZAȚII PROFESIONALE INTERNAȚIONALE

Delegat al AMSPPR la FDI, 2001 - 2006
 Delegat al AMSPPR la ORE - FDI, 2001 - 2006
 Delegat al AMSPPR la DLC - EU / CED, 2003 - 2006
 Membru Grup de Lucru ORE - FDI Practica Stomatologică Liberală în Europa 1999 - 2004
 Președinte Grup de Lucru ORE - FDI Practica Stomatologică Liberală în Europa 2005 - 2009

PRESĂ PROFESIONALĂ

Articole de politică profesională în revista A.M.S.L.P.R., "Arta Stomatologică" 1995 - 1998
 Articole politica profesională în revista A.M.S.P.P.R., "Viața Stomatologică" 1999 - prezent
 Articole profesionale în Buletinul Informativ A.M.S.P.P.R., "Quo Vadis" 1999 - prezent
 Redactor șef "Viața Stomatologică" 2006 - prezent
 Redactor șef "Quo Vadis" 2006 - prezent

REALIZARE DOCUMENTE STRATEGICE

Pentru Consiliul Director Național al A.M.S.L.P.R. / A.M.S.P.P.R.
 Pentru Colegiul Medicilor din România (CMR)
 Pentru Casa Națională de Asigurări Sociale de Sănătate (CNASS)
 Pentru Consiliul Național al Colegiul Medicilor Dentiști din România (CMDR)
 Pentru ORE - FDI, Organizația Regională Europeană a Federației Dentare Internaționale

PROGRAM ELECTORAL DR. VOICU A.DAVID CANDIDAT LA FUNCȚIA DE PREȘEDINTE AMSPPR

4 DIRECȚII FUNDAMENTALE PENTRU AMSPPR

Anul 2009 a adus 4 provocări resimțite atât la nivelul membrilor AMSPPR cât și de asociație în sine:

- criza financiară globală în conjugare cu impactul economiei competitive a Uniunii Europene;
- instituționalizarea activităților CMDR în paralel cu deficitul de voluntariat pentru conducerea AMSPPR.

În oglindă cu aceste aspecte am identificat următoarele 4 direcții fundamentale pentru viitorul AMSPPR, pe care le-am conceput ca program electoral și de acțiune, propus delegaților AGN 2009 a AMSPPR.

1. Educație Medicală Continuă:

- **Proiect 1** de reluare a relațiilor amiabile și constructive cu organizațiile profesionale legale și facultative.
- Reacreditarea AMSPPR și a Filialelor sale Regionale ca furnizori de EMC.
- Creditarea lectorilor internaționali de valoare recunoscută propuși de AMSPPR.
- Creditarea Congresului AMSPPR și a manifestărilor EMC regionale ale asociației.

2. Competențe legale / statutare:

- **Proiect 2.a** referitor la delimitarea domeniilor majore de interes ale cabinetului privat bazat pe 2 piloni:
 - ✓ Pilon 1: domenii specificate în Legea 95 / XIII, promovate prin intermediul structurilor CMDR;
 - ✓ Pilon 2: domenii nespecificate în Legea 95 / XIII promovate direct la nivelul autorităților competente. (asigurări private, autorizări, controale, investiții, furnizori, costuri, informatizare, evidențe, angajați, etc.).
- Monitorizarea și combaterea abuzurilor împotriva membrilor / asociației prin încălcări ale prevederilor legale.
- Eliminarea discriminărilor existente în cadrul corpului profesional la nivel de membri / la nivel de asociație.
- **Proiect 2.b** de abordare și optimizare a calității tratamentelor dentare d.p.d.v. al Directivelor Uniunii Europene: (siguranța pacientului, protecția consumatorului, competiția, regulile de piață, forța de muncă, mediul, etc.).

3. Viața internă de asociație:

- Păstrarea unității și ființei asociației prin respectarea Statutului și a Codului de Etică și de Mediere ale AMSPPR.
- **Proiect 3.a** de definire și aplicare a pachetului de bază, standard al AMSPPR pentru membrii săi plători: (legitimăție, statut, e-mail, site, revistă, buletin informativ, asistență juridică, manifestări EMC, ș.a.m.d.).
- **Proiect 3.b** de reluare a dialogului cu toți liderii de opinie AMSPPR, training în munca de echipă și comunicare.
- Respectarea tuturor colegilor din structurile de conducere în cadrul deciziilor colective ale AGN și CDN.

4. Profilaxie orală:

- Sintetizarea activităților locale și regionale de profilaxie ale AMSPPR bazate pe voluntariat din ultimii ani.
- **Proiect 4** înființarea de grupuri de inițiativă în profilaxie în județe sprijinite de AMSPPR și de sponsorii asociației.
- Realizarea unor lucrări / studii statistice despre eficiența în timp a acțiunilor profilactice desfășurate.
- Promovarea experienței / rezultatelor obținute de AMSPPR la nivelul autorităților din sănătate și în media.

MOTIVAREA CANDIDATURII

MOTIVAȚII GENERALE

- Importanța conservării și respectării **dreptului de liberă asociere** pentru apărarea intereselor profesionale.
- Necesitatea promovării **experienței medicilor privați liberi reuniți în ONG** în dialog social cu instituțiile Statului.
- Păstrarea **demnității asociației ca standard al cabinetului stomatologic privat** în relație cu autoritățile publice.
- Realizarea proiectelor propuse prin **contribuția și votul majoritar al membrilor Consiliului Director Național**.

MOTIVAȚII PERSONALE

- **Know-how despre AMSPPR, pentru care am obținut rezultate concrete și creștere** în mandatele 2001–2006.
- **Colaborarea și respectul între organizațiile profesionale din stomatologie menținute** în mandatele 2001–2006.
- **Concluziile despre starea de fapt a AMSPPR**, consecință a unor activități ineficiente în mandatele 2007–2009.
- **Sentința definitivă și irevocabilă a Curții Supreme de Justiție a României nr. 3646 / 30 iunie / 2009:**
Decizia nr.8 din 21.06.2008 a CN al CMDR de la baza sancționărilor membrilor AMSPPR este nelegală
- **Conceperea de proiecte strategice și de acțiune (1,2,3,4) adecvate noilor realități în care există AMSPPR.**

CURRICULUM VITAE DR. PETRU ALBU CANDIDAT LA FUNCȚIA DE VICEPREȘEDINTE AMSPRR

SC ALSTOMATODENT SRL

J/08/2524/1992;CF 3049360

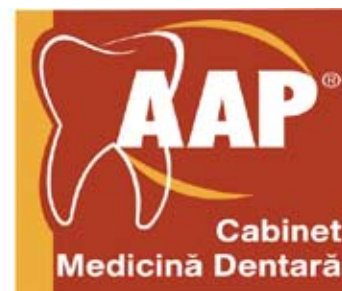
BRAȘOV 500174

M. Viteazu 2 Bl. 10 Ap.1

Tel.: 0268 510709; 0722 233767

e-mail petrualbu@stodent.ro

www.stodent.ro



M-am născut în 10.10.1953 în localitatea Tulucești -Galati, unde am absolvit și școala primară în 1968. De la vârsta de 14 ani pot spune că am început acomodarea și familiarizarea cu ceea ce, mai târziu, a devenit profesia mea-medicina dentară, deoarece în 1968 am început cursurile Liceului Sanitar din Galati secția TEHNICA DENTARĂ pe care l-am absolvit în 1973. După absolvirea liceului am lucrat ca tehnician dentar în localitatea Husi până în 1977, anul în care am început cursurile U.M.F. "Gr. T. Popa" Iași la FACULTATEA DE MEDICINA DENTARĂ pe care am absolvit-o în anul 1982. După terminarea facultății am lucrat în cadrul D.S.P. Galati în primii trei ani ca stagiar în oras iar, după aceea la țară, într-o localitate din județ.

În anul 1990 s-a organizat primul concurs de intrare în oras la nivel național și, datorită punctajului, am putut alege altceva și am început să lucrez, din decembrie 1990, la D.S.P. Brașov, dar pentru o scurtă perioadă de timp, deoarece în 1992 am înființat propriul meu cabinet iar, începând cu 1993, lucrez numai în cabinetul meu.

Sunt căsătorit din 1984, soția este farmacistă și avem un băiat, absolvent al Facultății de Medicină Dentară București

Sunt membru în AMSPRR din 1992 iar în perioada 2003-2009 am fost președintele filialei Ardeal-Sud și membru fondator al A.R.P., membru ARE

CONCLUZIILE PARTICIPANȚILOR AMSPRR DUPĂ CELE 3 ÎNȚĂLNIRI CU CMDR

În urma celor 3 întâlniri din 12 iunie, 03 iulie și 31 iulie, participanții din partea AMSPRR au concluzionat următoarele:

1. Persoanele juridice angajate în dialog respectiv AMSPRR / CMDR recunosc fiecare că se pot lua decizii greșite.
2. Litigiile CMDR cu alte persoane juridice (județene, regionale) nu constituie obiect al negocierii / medierii cu AMSPRR.
3. Litigiile CMDR cu alte persoane fizice nu constituie obiect al negocierii / medierii cu AMSPRR, persoană juridică.
4. Membrii individuali CMDR / AMSPRR nu sunt răspunzători pentru deciziile luate de persoanele juridice prin organele de conducere ale acestora.
5. Exprimarea de critici la adresa unor documente normative publice nu înseamnă denigrare sau defăimare a emitentului.
6. Dreptul AMSPRR de a solicita emitentului corectarea unor acte normative nu constituie „amestec în treburile interne”.
7. Dreptul AMSPRR de a utiliza la nevoie accesul la justiție pentru revocarea unor acte normative publice este perfect legal.
8. Deciziile ce aduc prejudicii celeilalte părți nu sunt definitive, fiind acte administrative și putând fi revocate de către organul emitent sau anulate pe cale judiciară.
9. Orice greșală poate fi corectată dacă este recunoscută, dacă există bunăvoință și bună-credință.
10. Percepția subiectivă a fiecărei părți este că a devenit o victimă inocentă a acțiunilor celeilalte părți.
11. Excesele de ambele părți pot continua în acest mod la infinit, consumând resurse de ambele părți în mod inutil.
12. Problemele profesiei cu MS, CNASS, CNCAN, etc. nu s-ar putea rezolva eficient datorită „lipsei de unitate”.
13. Ar fi necesară o delimitare a atribuțiilor asociațiilor care să nu se suprapună cu cele ale CMDR.
14. Ar fi preferabilă o înțelegere internă în cadrul profesiei pentru aplanarea și rezolvarea tuturor conflictelor.
15. Drepturile constituționale, legale, procesuale nu pot fi încălcate și / sau ignorate, ele nefiind negociabile.
16. Lipsa de dialog a părților a fost una din multiplele cauze care au generat situația actuală.
17. Conflictul evident / ascuns între persoane din conducerea ambelor organizații sunt o altă cauză.
18. După 3 runde de convorbiri s-au sintetizat concluziile practice de față, urmînd să fie stabilite solicitări bilaterale.
19. Este necesară în continuare o sistematizare, o raționalizare și o organizare profesionistă a eforturilor bilaterale.

**Consiliul Director Național
al AMSPRR**

FILIALA REGIONALĂ CRIȘANA PROGRAM ELECTORAL PENTRU CANDIDATURILE LA FUNCȚIA DE VICEPREȘEDINTE AL AMSPPR

Premise

După vârful de dezvoltare atins la sfârșitul mandatului 2006, asociația s-a aflat într-o involuție constantă. Contribuția majoră la aceasta au avut-o în principal membri AMSPPR, indiferent că se aflau în funcții alese sau nu mai îndeplineau astfel de funcții. S-a demonstrat astfel că niciunul din adversarii politici ai AMSPPR nu au putut să facă mai mult rău asociației cât am putut să ne facem noi.

În această perioadă de timp, multe persoane care afirmau că sunt dedicate AMSPPR au dovedit calitatea lor morală, dedicându-se integral doar interesului personal, părăsind asociația sau rămânând în ea dar deservind interesele altora. Câteva persoane au rămas alături de asociație în această perioadă și paradoxal un număr mare de tineri au rămas implicați în acțiunile asociației, acțiunile departamentului de tineret fiind unul din cele mai eficiente mijloace de propagandă ale asociației.

Obiective prioritare:

Reinventarea asociației cu redefinirea obiectivelor și a misiunii acesteia.

Reorganizarea AMSPPR pe baza realităților actuale, atragerea de noi membri prin dezvoltarea unor programe care să fie atractive pentru un segment cât mai larg de medici.

Reglementarea relației cu CMDR cu respectarea atribuțiilor reciproce, punerea accentului pe discuții în locul reciproc-enerwantelor procese.

Promovarea imaginii medicului dentist și a importanței acestuia în societate, prin implicarea în proiecte locale și naționale cu participarea unor personalități naționale și europene.

Recalibrarea Congresului AMSPPR astfel încât acesta să reprezinte un reper calitativ între manifestările științifice naționale și est-europene.

Dezvoltarea unui centru național de pregătire postuniversitară a AMSPPR cu atragerea de finanțări alternative dezvoltarea acestui proiect.

Transformarea revistei într-o resursă nu doar de politică profesională ci și de informații profesionale utile în practica de zi cu zi, prin publicarea a cât mai multor articole de "evidence based dentistry" și "practice based dentistry", concepte deja consacrate în țările civilizate.

Dezvoltarea Filialelelor – rol cheie în dezvoltarea AMSPPR

Sprijinul fără echivoc al filialelor cu probleme - atât financiar, logistic și de personal al manifestărilor locale, cât și prin organizarea de întâlniri naționale (BP, CDN, etc) - mediatizate corespunzător.

Sprijinul reciproc între filialele mari și mici prin relizarea unor colaborări care nu doar să genereze un plus de activitate ci să și îmbunătățească relația dintre medicii din diversele filiale.

Realizarea unui calendar național al manifestărilor regionale astfel încât să nu se concureze între ele și să nu concureze nici manifestările naționale, precum și un registru național de lectori și prelegeri, astfel încât filialele să poată decide din timp ce fel de invitații să aibă în cursul anului următor.

Activitățile departamentale

Dezvoltarea responsabilă a activității departamentale, cu targeturi clare, asumate de coordonator la început de mandat și validate ori invalidate în AGN. Stabilirea departamentelor în concordanță cu prioritățile asociației și cu realitățile momentului.

Relația cu Ministerul Sănătății

Elaborarea unui proiect de rețehnologizare a cabinetelor de medicină dentară (în colaborare AMSPPR – MS - CMDR) pentru respectarea legislației specifice echivalente celei din Uniunea Europeană, proiect care să fie finanțat parțial de Ministerul Sănătății.

Sensibilizarea Ministerului Sănătății asupra importanței alocării de fonduri pentru un proiect național de profilaxie.

Aspecte administrative

Modernizarea sediului central pentru a putea asigura desfășurarea în bune condiții a activității curente. Adaptarea numărului de personal la complexitatea activității. Închirierea unei săli de ședințe pentru întâlnirile de consiliu până când sediul central va putea asigura în condiții decente aceste pretenții.

Nimic din ceea ce ne propunem să facem în viitorul mandat nu este fezabil în absența unei echipe unite care să lucreze cot la cot pentru a reclădi asociația. Experiența ultimilor 3 ani trebuie folosită pentru asociație: știm cum să nu facem unele lucruri. Dacă dorim să arătăm că și părerea practicianului contează, AMSPPR este singurul loc unde putem să facem ceva pentru cei ce zi de zi trudesesc în cabinetele private.

CURRICULUM VITAE DR. VLAD CRISTIAN DEAC

CANDIDAT LA FUNCȚIA DE VICEPREȘEDINTE AMSPPR

Date personale:

Deac Vlad Cristian
 Data nașterii: 24 aprilie 1981
 Domiciliul: Oradea, str. Roșiorilor nr.21
 Cetățean român
 Necăsătorit

**Date de contact:**

Email: vlad.deac@dental.ro
 Tel/SMS: 0722 821 741
 Fax: 0359 810 504
 Blog: <http://vladdeac.blogspot.com>

Experiență profesională:

2006 – prezent medic dentist titular al cabinetului de medicină dentară CMI Dr. Deac Vlad Cristian, comuna Bulz, jud. Bihor
 2008 – prezent medic dentist în cabinetul de medicină dentară S.C. Sf. Apollina S.R.L. Oradea
 2006 – 2007 Cursuri postuniversitare de parodontologie, Catedra de Parodontologie a Facultății de Stomatologie
 2005 – Absolvent licențiat al Facultății de Medicină și Farmacie din Oradea, Specializarea Medicină Dentară, cu lucrarea de licență:

Pregătire extracurriculară

2009 - Curs de comunicare: Care comunicare? Ai dreptul să comunici. Tot ce (NU) spui poate fi folosit împotriva ta, Gepiș
 2009 - Curs de fotografie, Universitatea din Oradea, Stâna de Vale
 2008 - Proces de facilitare: Team building AMSPPR, Arieșeni
 2004 - Programul START pentru dezvoltarea abilităților antreprenoriale în rândul tinerilor
 2003 - Comunicare & Team Building – Universitatea din Oradea
 2002 - Scrierea cererii de finanțare & Team Building – RoMarketing
 2001 - Cum facem o prezentare – GSK
 1997 - Educație pentru sănătate – Fundația Soros

Trainer:

2009 – sesiune open space pe tema: Viața Stomatologică – o revistă pentru practicieni, Congresul AMSPPR – ARE, București
 2009 – Curs de comunicare, Clinica Stomatologică MB Center Cluj-Napoca
 2008 – sesiune open space pe tema: Tinerii practicieni, parte a profesiei, DentalSURF 2008
 2008 – Train the trainers on Open Space Technology, Donetsk, Ucraina
 2007 – Scrierea propunerilor de finanțare, DentalSURF 2007
 2007 – Scrierea propunerilor de finanțare, program pentru organizațiile nonguvernamentale de tineret din Oradea

Activități de politică profesională și atitudine civică

2003 – prezent autor a numeroase articole / opinii referitoare la profesia de medic dentist publicate în revista „Viața Stomatologică”
 2008 – coordonator al campaniei „Problemele reale cu care se confruntă practicienii breslei” finalizată cu documentul publicat în revista „Viața Stomatologică” și pe blogul personal
 2004 – coordonator al grupului de lucru pe sănătate în cadrul elaborării Politicii Locale de Acțiune în domeniul Tineretului, document asumat de Consiliul Local Oradea și Primăria Municipiului Oradea în Regulamentul de finanțare 2004 - 2008
 2004 – Raport privind finanțările acordate de Consiliul Local Oradea în perioada 2001-2003, raport înaintat consilierilor locali
 2003 – coordonator din partea Asociației Studenților Stomatologi din România pentru campania privind renunțarea la rezidențiatul în stomatologie generală

Experiență extraprofesională în domeniul nonguvernamental

2009 – organizator în cadrul Congresului Internațional al AMSPPR, București, 18-21 martie 2009
 2003 – 2009 colaborator al revistei „Viața Stomatologică”
 2001 – 2009 voluntar, organizator, coordonator, în cadrul taberei de inițiere în salvările în situații speciale – Medical Adventure School in Holiday (MASH)

2008 – organizator al Școlii de Tehnica Speologică Alpină și Medicină Montană – STEAMM
 2008 – coordonator al Zilelor Stomatologiei Orădene, Hotel Internațional
 2008 – organizator al cursului de endodonție susținut de prof. Arnaldo Castellucci, București
 2006 – coordonator al taberei de politică profesională DentalSURF
 2006 – evaluator în cadrul Burselor Colgate-AMSPPR
 2000 – 2003 Coordonator Voluntar, inițiator și coordonator a numeroase programe și activități în cadrul Asociației Studenților Mediciniști din Oradea
 2003 – organizator al Târgului Organizațiilor Nonguvernamentale din Oradea (TONG 2003) în parteneriat cu Fundația Life Tineret și FRCCF

Experiență în obținerea de finanțări:

2009 – coordonator IT în cadrul proiectului Centrului de Instruire și Dezvoltare Abilități pentru Salvatori CIDAS, buget aprox. 300.000 euro (finanțare PHARE-CBC)
 2006 – prezent voluntar în cadrul programului de profilaxie al filialei Crișana AMSPPR (finanțare Consiliul Local Oradea, Consiliul Județean Bihor)
 2007 – coordonator în cadrul taberei de inițiere în salvările în situații speciale – Medical Adventure School in Holiday (MASH), buget aprox. 27.000 lei (finanțare Consiliul Local Oradea)
 2005 – coordonator al taberei de inițiere în salvările în situații speciale – Medical Adventure School in Holiday (MASH), buget aprox. 30.000 lei (finanțare Consiliul Local Oradea)

Funcții deținute:

2009 – prezent Președinte al Filialei Regionale Crișana
 2007 – 2009 Președinte al Centrului Județean Bihor al AMSPPR
 2009 – Secretar General al Asociației SARTISS
 2009 – Secretar General de Redacție al Revistei „Viața Stomatologică”
 2006 – 2009 Trezorer al Asociației SARTISS
 2007 – 2009 Membru în Consiliul Județean al Colegiului Medicilor Dentiști din România
 2007 – 2009 Membru în Adunarea Generală a Colegiului Medicilor Dentiști din România
 2008 – Voluntar în cadrul Fundației Life Tineret Oradea
 2004 – 2008 Webmaster pentru siteul www.dental.ro, site-ul oficial al AMSPPR
 2002 – 2005 Secretar General al Asociației Studenților Stomatologi din România
 2001 – 2003 Vicepreședinte Asociația Studenților Mediciniști din Oradea

Abilități lingvistice:

Engleză nivel avansat
 Franceză și germană nivel de bază

Abilități de lucru cu computerul:

Sisteme de operare: Windows și Linux Ubuntu
 Editare text (MS Word, Open Office etc)
 Editare imagine (suita Corel)
 Editare prezentări (MS PowerPoint, Open Office, Windows movie maker etc)
 Utilizator frecvent al internetului și emailului.

CURRICULUM VITAE DR. MARTON GYORGY PANTEL CANDIDAT LA FUNCȚIA DE VICEPREȘEDINTE AMSPPR

Pântel Márton György
Medic primar stomatologie generală
Comp. în radiodiagn. maxilo-dentar
Comp. în managementul serv. de sănătate
Atestat în implantologie orală



Str. Ady Endre nr 41
ORADEA 410002
TEL 0744 - 538633

Studii		2001	Președinte al Comisiei Electorale Județene Bihor a CMR
2005-2006	Curs de atestare în implantologie; Fac. de stomatologie; Univ. „Victor Babes” Timișoara;	2001-2002	Președinte al Filialei Crișana a AMSPPR
1999-2000	Master în managementul serviciilor sociale și de sănătate; Facultatea de sociologie; Universitatea din București	1999-2001	Vicepreședinte al Filialei Ardeal-Nord a AMSPPR;
1995-1996	Master în studii europene; Facultatea de studii europene; Universitatea Babeș-Bolyai, Cluj Napoca	1998-1999	Secretar Centrul Județean Bihor al AMSPPR
1989-1994	Facultatea de stomatologie; Universitatea de Medicină și Farmacie „Iuliu Hațieganu” Cluj Napoca		
Diplome, certificate			Lector și moderator al următoarelor manifestări
2006	Atestat în implantologie orală, certificat CNPCMF;	2001	Congresul Internațional al AMSPPR 2001 – Masă rotundă (MR) – București
2002	Medic primar stomatologie generală;	2003	„Managementul cabinetului stomatologic”
2002	Competență în radiodiagnostic maxilo-dentar;	2003	Congres Internațional Studentesc Dentis – Cluj Napoca
2000	Competență în managementul serviciilor sociale și de sănătate;	2003	Congresul Internațional al AMSPPR – MR – București
2000	Master în managementul serviciilor sociale și de sănătate;	2003	„Rezidențiatul în stomatologia generală între autonomia sistemelor naționale de sănătate și practica stomatologică”
1996	Medic specialist stomatologie generală;	2003	Congresul Internațional al Studenților și Tinerilor Medici Sibiu
1996	Master în studii europene;	2004	Congresul Internațional al AMSPPR – MR București
1994	Diplomă de Doctor Medic Stomatolog;	2004	„Finanțarea cabinetului privat”
		2004	Zilele Stomatologiei Orădene – MR - Oradea
		2005	Congresul Internațional Studentesc Dentis – Cluj Napoca
		2005	Congresul Internațional al AMSPPR 2005 – MR – București
		2005	„Calitatea în medicina dentară”
		2005	DentalSurf 2005 – Tabăra de politică profesională
		2005	Sesiunea Plenară a ORE-FDI, grupul de lucru „Quality management”, Atena, Grecia
		2005	Zilele Stomatologiei Orădene – MR – Oradea, „AMSPPR – etalon de organizare pentru CMDR”
Experiență profesională		2006	Congres Internațional al AMSPPR – MR – București
2007	Medic stomatolog la CMA „Dr Pantel Dental-Art”	2006	„Calitate în medicina dentară prin pregătirea postuniversi- tară. Realitate sau iluzie? Aspecte de etică și deontologie în practica dentară”
1999-2006	Medic stomatolog la CMI „Dr Pantel Marton Gyorgy”	2006	DentalSurf 2006 – Tabăra de politică profesională
1995-1999	Medic stomatolog la SC Pandent SERV S.R.L;	2006	Conferința Națională a AMSPPR – MR – București
1994-1999	Preparator universitar Facultatea de Medicină, Universitatea din Oradea;	2006	„Numerus Clausus: condiție europeană a calității”
		2006	MR de profilaxie la Arad – AR-MEDICA
Activități extraprofesionale		2006	MR la IașiDenta
2007-2008	Membru în Comisia Națională de strategie a CMDR;	2007	Congresul Internațional al AMSPPR 2007 – MR – București
2005-2009	Președinte al Colegiului Medicilor Dentiști Bihor;	2007	„Managementul cabinetului medical”
2005-2006	Membru în com. de lucru „Quality management” a ORE-FDI;	2007	MR de legislație și management al cabinetului de medicină dentară – Oradea
2005-2008	Membru în Consiliul Național al CMDR;	2009	Zilele Stomatologiei Orădene
2005-2007	Membru în Comisia Națională de Acreditări-Avizări a CMDR		„Implantele imediat postextractionale”
2006-2009	Președinte Filiala Regională Crișana a AMSPPR;		
2001-prezent	Membru în comitetul de redacție al rev. Viața Stomatologică;		
2001-prezent	Membru în comitetul de organizare al Congresului AMSPPR;		
2001-2006	Vicepreședinte AMSPPR;		
2001-2005	Membru în Comisia de stomatologie a CMR Bihor;		
2001-2004	Purtător de cuvânt al CMR Bihor		
2001-2004	Editor al Buletinului Informativ al CMR Bihor		

PROGRAM ELECTORAL AL CANDIDAȚILOR FILIALEI REGIONALE MUNTENIA 1 PENTRU FUNCȚIA DE VICEPREȘEDINTE AL AMSPPR

1. Reavizarea asociației ca furnizor EMC;
2. Reavizarea revistei ca furnizor de EMC;
3. Realizarea unui site modern- adevărată interfață în relațiile cu toți medicii stomatologi și cu colaboratorii;
4. Teambuilding pentru CDN sau macar BP (macar un curs de comunicare, lucru în echipă);
5. Accesare de fonduri structural europene pe diferite proiecte;
6. Dezvoltarea relațiilor cu celelalte asociații profesionale medicale(medici de familie , oftalmologi, etc);
7. Dezvoltarea relațiilor cu celelalte asociații stomatologice din străinătate;
8. Lobby permanent pe lângă instituțiile statului pentru rezolvarea problemelor ce impun modificări legislative:
 - a) Modificarea legii asigurărilor de sănătate – asigurări de stat și private;
 - b) Avantaje de tip reciprocitate pentru medicii de diferite specialități (gratuitatea serviciilor stomatologice pentru ceilalți medici, respectiv reciprocitate);
 - c) Simplificare birocratiei în relațiile cu instituțiile statului;
 - d) Reglementarea sistemului de preturi-tarife-onorarii;
 - e) prevenirea și rezolvarea cazurilor în care medicii stomatologi sunt victimele abuzurilor funcționarilor din organismele de control ale statului;
 - f) Sublinierea intereselor specifice medicilor din sistemul privat .

CURICULUM VITAE DR. ALIN MARIUS CRISTEA CANDIDAT LA FUNCȚIA DE VICEPREȘEDINTE AMSPPR

Nume CRISTEA
Prenume ALIN MARIUS
Data nasterii 22 ian 1973- Buzau
Adresa Str Brailita, nr. 3, bl V 18, sc 2, parter, sector 3, Bucuresti
Telefon 0723 370 656
Tel fix 021 327 02 41
Email marius2000cristea@yahoo.com

Experienta

1997 - CMI Dr CRISTEA - medic stomatolog
2003 - Membru ASOCIATIA MEDICILOR STOMATOLOGI CU PRACTICA PRIVATA DIN ROMANIA - FILIALA MUNTENIA 1
2004- Membru International Police Association
2007 Vicepresedinte departamentul legislativ AMSPPR FR Muntenia1

Studii

UMF Carol Davila Facultatea de Stomatologie – 1997

Cunostiinte

Operare PC , Microsoft Office- 2007,
Engleza – mediu
Permis categ A, B, C, D

Abilitati Personale

Abilitati de comunicare, un bun organizator, rezistent la stres

Hobii

Turism, Afaceri , Sport, Pescuit



AR-MEDICA



5-7 noiembrie 2009

www.ar-medica.ro



CAMERA DE COMERȚ, INDUSTRIE ȘI AGRICULTURĂ ARAD
EXPO ARAD INTERNAȚIONAL



**Târg internațional de medicină, aparatură medicală,
stomatologie, farmacie, optică, protetică, servicii conexe**

Manager de proiect: Simona Văcaru, tel. +40-257-216520, fax: +40-257-216521
e-mail: expo2@ccia-arad.ro, www.expoarad.eu

CURRICULUM VITAE - DR.DRAGOS EPISTATU

CANDIDAT LA FUNCȚIA DE VICEPREȘEDINTE AMSPPR

DATE GENERALE

- nascut la 20/12/70 in Bucuresti, absolvent al liceului "Ion Creanga", profil matematica-fizica, in 1989, admis la Facultatea de Stomatologie in acelasi an cu media 9,57, realizarea stagiului militar in perioada 1989-1990, absolvirea facultatii in 1995 cu media 9,82, promovarea concursului de preparator la catedra de "Protetica dentara" a UMF Carol Davila in 1996, medic specialist ortodont din 1999, asistent universitar la "Protetica Dentara Mobila" din 2000, doctorand in 1998, medic primar de ortodontie si ortopedie dento-faciala din 2004, doctor in medicina dentara din 2005, diplomat al Societatii Romane de Implantologie Orala si Biomateriale, din 2006, asistent universitar la catedra de "Implantologie Orala" a UMF Carol Davila din ianuarie 2007, sef de lucrari la catedra de radiologie dentara si generala a UMF Carol Davila, Vicepresedinte filiala Muntenia 1: 2007-2009

CURSURI POSTUNIVERSITARE DE PERFECTIONARE URMATE

1- nov.1995-al II-lea curs de implantologie orala si seminarul international "Estetica in Stomatologie",
2-nov.1997, al V-lea curs de implantologie orala, Bucuresti, 3-Nov.1997, "Biomaterialele in Implantologia orala", curs la SMC cu durata de o saptamana, 4-Febr. 1998, "Integrarea tisulara a implantelor", curs la SMC cu durata de o saptamana, 5-Apr. 1998, "Reconstrucția Protetica pe implante" curs la SMC cu durata de o saptamana, 6- Mai 1998 "Dispensarizarea purtatorilor de implante" curs la SMC cu durata de o saptamana, 7-Mai 1998, curs de ortodontie la clinica UMF, sustinut de o echipa de medici din Elvetia, condusi de Prof.Frunz, cu durata de 2 zile, 8-Martie 2000- Curs intensiv in tehnicile ortodontice fixe, cu durata de 5 zile, Prof.A.Horn (Franta), 9-Mai 2000, curs de "Corectia Cross-bite-ului" in An.D.M. Bazale, Timisoara, Prof Bracco(Torino), 10-Aprilie 2002-Cursul fundatiei Internationale Charles Tweed de "cercetare in ortodontie", Arizona, SUA, cu durata 2 saptamani, 11-

Noiembrie 2002-cursuri de chirurgie parodontala si implantologie cu regenerare osoasa la Torino, Italia cu Prof.G.Corrente, 12-Noiembrie 2004—curs de "tratatamentul dintilor temporari", Cluj, Romania, 13-Noiembrie 2004-curs de anestezie, Cluj, Romania, 14- Mai 2007- curs de "procedura implanto-protetica Ray-Set", La Spezia, Italia, 15-Octombrie 2007- curs de "proceduri de regenerare osoasa si sinus lift"- Roma ,Italia

MATERIALE SCRISE PENTRU UZUL STUDENTILOR SI AL MEDICILOR

CARTI PUBLICATE

- 1- Tehnici curente in Protetica Dentara- Ed.Didactica si pedagogica, Buc.1999, coautor
- 2- Cosmetica dentara in Practica Stomatologica- Ed. Mad Linotipe, Buzau, 2002, coautor
- 3- Tehnologia protezei totale, clinica si lab. Ed. Expon-to- Constanta, 2006, coautor

ARTICOLE PUBLICATE

- 1-Criterii de apreciere a zambetului ideal, articol publicat in revista Viata Stomatologica, vl.XLVI, nr.3-4, pag. 20-24, coautor
2. Sina orala, simplu,frumos, construct, Revista de tehnica dentara, ian/feb 2003, prim autor
3. Consideratii asupra refacerii integritatii coronare prin metoda directa cu rasini composite/vs.directa cu mase ceramice, composite si polisticle, prim autor, revista Viata Stomatologica, anul.V, nr.29, nr.6, dec.2003, pag.34-37
4. Utilizarea polisticlei BelleGlass NG(partea I) in protezarea pe implante, coautor, Re. de tehnica Dentara anul III, nr.10 mai-iunie 2004
5. Utilizarea polisticlei BelleGlass NG(partea II) in protezarea pe implante, coautor, Rev. de tehnica Dentara anul III, nr.11/12 iulie-oct.2004
6. Proteza scheletata dintr-o bucata ancorata pe 8 coroane conice la 20, coautor, Quintesence International Romania, Oct.2005

**„NATURA UMANĂ SE ÎMPOTRIVEȘTE ÎNTOTDEAUNA
TUTUROR LUCRURILOR CARE ÎI SUNT SUPERIOARE”
TUCIDIDE (460-398 î.Hr.)**

CURRICULUM VITAE - DR.DRAGOS EPISTATU CANDIDAT LA FUNCȚIA DE VICEPREȘEDINTE AMSPPR

ORGANIZARE DE CONGRESE

1-1997-presedintele comitetului de organizare al congresului "International Association of Dental Students and Young Dentists Worldwide",
2-1998-2007- membru al comitetelor tehnice si stiintifice de organizare a congreselor SRS si AMSPPR
3-03nov2007-simpozionul "Imagistica in medicina dentara", Bucuresti

PROIECTE DE CERCETARE:

1. Studiu clinic si imagistic asupra integrarii implantelor orale endoosoase cu sau fara aport de biomateriale de aditie osoasa- Grant al Academiei Romane, 2007, in desfasurare. Functia: director de proiect

ACTIVITATI DE PREDARE

1-Microcursul de proteza scheletata, 4 ore saptamanal, in perioada 1996-2000, la Catedra de protetica a UMF Carol Davila, curs pentru studenti
2-Cursul de tratamente ortodontice preprotetice, aprilie 2003 (la studenti)
3-Cursul de stomatologie adeziva-principii-evolutie in timp, 09 nov.2002, organizat de AMSMB, creditat de Colegiul Medicilor din Romania,curs pentru medici
4-Cursul "Crearea iluziei in restaurarile dentare prin modificarea morfologiei, culorii si aranjamentului dintilor", 28 feb-01 martie 2003, organizat de UNAS, creditat de Colegiul Medicilor din Romania, curs pentru medici
5-Cursul "Solutii moderne pentru succesul restaurarilor fizionomice directe, 14 iunie 2003, organizat de AMSMB (UNAS), creditat de Colegiul Medicilor din Romania, curs pentru medici
6-Cursul de Edgewise modern, 16-18 aprilie 2004, organizat de ANRO, creditat de CMR, curs pentru medici rezidenti
7-Cursuri private de tehnici adezive si utilizarea polisticlei Belle-Glass, tinute la Bucuresti (iulie 2004), Rm.Valcea(Sept.2004) si Tg.Mures (Oct.2004), curs pentru medici

8-Curs de Edgewise modern, Bucuresti, aprilie 2005, instructor
9-Cursul "utilizarea implantelor Exacta", Cluj, oct.2005
10-Cursuri de tehnici chirurgicale implantare, Cluj, mai 2006, AMSPPR, curs pentru medici
11- Curs de protetica pe implantate, Cluj , octombrie 2006, AMSPPR, curs pentru medici
12-curs de tehnici chirurgicale implantare, Targu Mures,septembrie 2006,AMSPPR, curs pentru medici
13-Curs de protetica pe implantate, Tg Mures, decembrie 2006, AMSPPR, curs pentru medici
14-Curs de protetica postortodontica si chirurgia preimplantara, Torino, Italia, oct. 2006, curs pentru medici
15-Curs de reabilitare orala implanto-protetica, Napoli,Italia, Noiembrie 2006, curs pentru medici
16-Curs de "situatii limita in proteza scheletata", Baia Mare, februarie 2006, AMSPPR, curs pentru medici
17-Cursul " raportul dintre estetica si amprenta in protetica pe implantate"- Baia Mare , februarie 2007,AMSPPR, curs pentru medici
18-Curs de implantologie, Bucuresti, 12mai 2007,AMSPPR, curs pentru medici
19-Curs de protetica pe implantate,23 iunie 2007, AMSPPR, curs pentru medici

PARTICIPARE LA COMISII

1-de admitere in univertitate - perioada 1996-2006
2-de licenta- perioada 1996-2006
3-de ocupare de posturi de asistenti-preparatori, medici specialisti, etc- perioada 1996-2006

(Continuare în Quo Vadis nr 4 / 2009 anexat la Viața Stomatologică nr. 4 / 2009)

Sponsor Principal AMSPPR



CURRICULUM VITAE - DR. SIMONA MARIA POPA CANDIDAT LA FUNCȚIA DE VICEPREȘEDINTE AMSPPR

INFORMAȚII PERSONALE

Nume SIMONA MARIA POPA
Adresă STR. TINCANI NR. 3, BLOC OS3, SC. 2, AP.43,
BUCUREȘTI, ROMANIA
Telefon 0723.261.730.
E-mail simonamariap@yahoo.com,
simona.popa@dental.ro

Naționalitate Romana

Data și locul nașterii 15 AUGUST 1968 - BUCUREȘTI

EXPERIENȚA PROFESIONALĂ

• Perioada (de la – până la) august 2000 – prezent
• Numele și adresa angajatorului CMI Dr. Popa Simona
• Funcția sau postul ocupat Stomatologie generala

• Perioada (de la – până la) 1994 – 2000
• Numele și adresa angajatorului S.C. Carst SRL
• Funcția sau postul ocupat Medic stomatolog

• Perioada (de la – până la) Ianuarie 1993 – 1994
• Numele și adresa angajatorului UMF Carol Davila
• Tipul activității sau sectorului de activitate
☞ Stagiatura stomatologie generala
• Funcția sau postul ocupat Medic stomatolog

EXPERIENȚA EXTRAPROFESIONALĂ

• Perioada (de la – până la) Aprilie 2005 – februarie 2007
• Funcția sau postul ocupat Consilier CMDB, membru Comisia Juridica

• Perioada (de la – până la) 2002 - prezent
• Funcția sau postul ocupat Membru AMSPPR

• Perioada (de la – până la) Octombrie 2006 - prezent
• Funcția sau postul ocupat Presedinte Filiala Regionala Muntenia 1

• Principalele activități și responsabilități
☞ Organizare cursuri, simpozioane;
☞ Organizarea Balului Stomatologilor – 3 editii;
☞ Organizare excursie Castelul Peles, excursie Balcick - Bulgaria;

STUDII ȘI CURSURI DE SPECIALITATE

• Perioada 2006
• Numele și tipul instituției de învățământ
Centrul de Perfectionare Posuniversitara in Domeniul Medical
Curs Competenta in Implantologie

• Perioada 1987 - 1992
• Numele și tipul instituției de învățământ
Facultatea de Stomatologie, UMF Carol Davila, Bucuresti

• Perioada 1982 - 1986
• Numele și tipul instituției de învățământ
Liceul Nicolae Balcescu, Bucuresti

ALTE CURSURI SI SPECIALIZARI

• Perioada 4 - 8 august 2007
• Numele și tipul instituției de învățământ
Fonduri Structurale Europene

• Perioada 1994 - prezent
• Numele și tipul instituției de învățământ
Multiple participari la cursuri, simpozioane si congrese in tara si strainatate.

APTITUDINI ȘI COMPETENȚE PERSONALE

LIMBI STRĂINE CUNOSCUTE
ENGLEZA, FRANCEZA, RUSA SATISFACATOR

APTITUDINI ȘI COMPETENȚE SOCIALE

ATENȚIA SPRE DETALIU SI DORINTA PERMANENTA DE A IMI IMBUNATATI ACTIVITATEA MA FAC SA MA IMPLIC ORICAND IN NOI PROIECTE.
ABILITATEA DE A RECUNOASTE PUNCTELE TARI SI PUNCTELE SLABE ALE UNUI COLECTIV.
BUNA DISTRIBUIRE A SARCINILOR.

APTITUDINI ȘI COMPETENȚE ORGANIZAORICE

Negociere
Abilitatea de a lucra in echipa fara neglija munca individuala;
Capacitate de analiza, sinteza si structurare in scris;
Managementul si monitorizarea proiectelor;
Coordonarea generala a activitatii unei echipe.

PERMIS DE CONDUCERE - Categoria B – dobandit in 1992

HOBY ISTORIA - ANTICHITATI,
FILMUL
CALATORIILE

CURRICULUM VITAE - DR. ANA-MARIA SUHAI CANDIDAT LA FUNCȚIA DE VICEPREȘEDINTE AMSPPR

DATE PERSONALE

- Nume: ANA-MARIA SUHAI
- Data nasterii: Noiembrie 01, 1976
- Locul nasterii: Pitesti
- Adresa: Bucuresti, Str.Teiul Doamnei nr.10, bl.10, sc.A, etj.2, ap.7, sect.2
- Telefon: +40-21-331.20.45
- Mobil: +40- 746-176-527
- E-mail: suhai_anamaria@yahoo.com
- Stare civila: casatorita

EXPERIENTA

- **Iulie 2005 - in prezent** : CMI DR. SUHAI ANA-MARIA
Medic Stomatolog
- **Ianuarie 2004 - Iulie 2005** la CMI DR. CHIRITA VIORICA
Medic Stomatolog
- **Aprilie 2005 – Februarie 2007** : COLEGIUL MEDICILOR DENTISTI DIN BUCURESTI (CMDB)
Membre in comisia de avizari-acreditari CMDB cu promovarea examenului de inspector
- **Martie 2005 – Martie 2007**
Implicare in organizarea Congresului International de Stomatologie – Bucuresti
- **Decembrie 2004 – Februarie 2007** la COLEGIUL MEDICILOR DENTISTI DIN BUCURESTI (CMDB)
Consilier in CMDB
- **Septembrie 2004 – in prezent** : ASOCIATIA MEDICILOR STOMATOLOGI CU PRACTICA PRIVATA DIN ROMANIA (AMSPPR)
Membre in AMSPPR
- **Mai 2006 – in prezent** : ASOCIATIA MEDICILOR STOMATOLOGI CU PRACTICA PRIVATA DIN ROMANIA (AMSPPR)
Vicepresedinte Departament Tineret in FR. Muntenia 1
- **Ianuarie 2003 – Ianuarie 2004** la SPITALUL CLINIC "NICOLAE MALAXA" – I.O.R.
Medic Stomatolog Stagiar

▪ Ianuarie 2002 – Decembrie 2002 :

- S.C. MEDIMEX SRL
Reprezentant medical pentru judetul Arges, comercializare produse medicale
- **Septembrie 2000 – Decembrie 2002** la CMI DR. CHIRITA VIORICA
Merceolog – achizitii produse medicale de la diversi furnizori

STUDII

- 2004** – S.C.PICON S.A.
Curs de operator calculatoare
- 2002** – ACADEMIA DE STUDII ECONOMICE
Curs postuniversitar de psihopedagogie
- 1996 – 2002** – UNIVERSITATEA "TITU MAIORESCU"
Facultatea de Stomatologie
- 2001** – S.C.PICON S.A.
Curs de engleza – elementar

CUNOSTINTE PERSONALE

- Limbi straine: Engleza – elementar
- Operare PC: Windows 98, Microsoft Office (World, Excel, Power Point)
- Carnet de conducere (B)

ABILITATI PERSONALE

- Persoana orientata spre cariera
- Abilitati de comunicare
- Bun organizator, entuziast si o persoana activa
- Rezistenta la stres
- Abilitati de leader si de lucru in echipa

HOBII

- Turism/ Excursii, Muzica, Afaceri/ Comert, Sport

Sponsor AMSPPR



WRIGLEY

ORAL HEALTHCARE PROGRAMMES

MODELE NOI DE LA CHIRANA!
Vizitați www.medicalpartner.ro



CHIRANA DENTAL – PERFEȚIUNE PENTRU PRETENȚIOȘI

■ **Calitate în medicina dentară** ■

Cu peste 400 de aparate vândute în ultimii 6 ani și o rețea de service care acoperă toată țara

Pentru mai multe detalii vă rugăm să contactați colaboratorii noștri:

București

Vasile Genel 0745 139 069

Bacău

Chirnog Florin 0744 485 758

Bala Mare

Zagyva Iosif Ludovic 0362 405 901

0262 276 745

0722 223 432

Ciocotîșan T. Vasile 0723 432 776

0741 210 498

Brașov

Anton Adrian 0741 708 116

0747 339 896

0268 510 718

Zsigmond János 0268 440 828

0745 555 162

Constanța, Tulcea, Brăila

Balota Daniel 0744 285 730

+Service autorizat Bien Air

Timișoara

Alin Chîmac 0723 256866

0788 319057

Iași

Sorin Șinca 0742 521094

Oradea

Magyar Imre 0723 939 440

Moțiu Cornel 0745 615 950

Satu-Mare

Sütő János 0740 451 657

Suceava

Zetu Ghe. Gică 0724 034 328

SC MEDICAL PARTNER SRL
Str. Țetokút Nr. 31
535600 Odorheiu Secuiesc
Harghita, România

Tel./fax: 0266-215767
Mobil: 0722-301402; 0728-024139
E-mail: office@medicalpartner.ro
Website: www.medicalpartner.ro



CHIROMEGA



CHIROMEGA – CALITATE LA UN PREȚ REZONABIL



- Piese de mână Elveția
- Sprayuri curățare Lubrifluid
- Sprayuri de ungere Spraynet
- Unsoare turbina Lubrimed

Fiabilitate și calitate la piesele
de mână Bien Air Elvetia.



- Compresoare
- Aspiratoare
- Uscătoare
- Pompe vacuum

Compressoare fără ulei și unități de aspirație
fabricate de firma EKOM Slovacia.

degré K

LES MAÎTRES DE LA LUMIÈRE

Degré K este liderul produselor de iluminare
în domeniul medicinei dentare și în chirurgie.



Lampă cu lumină rece
și fără umbră Medilux.

SCURTĂ INTRODUCERE ÎN CHIRURGIA PIEZOELECTRICĂ ÎN STOMATOLOGIE



Carte de vizită
Dr. Călin Cioban,
doctor în științe medicale,
competență în endodonție și
implantologie.
Practică privată în Arad în
endodonție-implantologie
office@dentamax.ro

Scopul acestui articol este de a prezenta avantajele unei noi tehnici chirurgicale în stomatologie - chirurgia piezoelectrică. Chirurgia piezoelectrică este efectul unei energii piezoelectrice modulate, folosind ultrasunetele (frecvențe de peste 20.000 Hz). Menționez că folosesc aparatul de piezochirurgie de 4 ani, timp în care am realizat importanța acestuia ca un "must" pentru a putea practica o implantologie de succes.

În cele ce urmează ne vom limita numai la implicațiile chirurgiei piezo în implantologia orală.

Ca să lămurim unele neclarități încă de la început, trebuie subliniat faptul că implantologia și augmentarea osoasă (verticală, laterală, periimplantară, alveolară, 3D) nu sunt 2 entități separate, ele merg "mână în mână" pe tot parcursul tratamentului cu implanturi dentare. Adică nu putem face implantologie și apoi referim pacientul unui practician care să îi facă GBR (guided bone regeneration) sau GTR (guided tissue regeneration). Este imperativ ca implantologul să stăpânească foarte bine tehnicile de GBR și GTR și să aibă în dotare aparatura necesară efectuării acestor tehnici pentru a putea lucra la un anumit nivel calitativ.

Ultrasunetele sunt unde sonore cu frecvențe cu valori de peste 20.000 Hz. Urechea umană percepe doar sunete cuprinse între 20 - 20.000 Hz. Sunetele de peste 20.000 Hz sunt percepute de animale precum: lilieci, câinii sau delfinii. Prima oară, piezoelectricitatea a fost descrisă de soții Curie în 1880.

Ultrasunetele au aplicabilitate atât în industrie cât și în medicină (ecografie MHz, litotripsie MHz, chirurgia țesutului moale Mhz, chirurgia țesutului dur KHz, endodonție Khz, prepararea cavităților carioase KHz).

Aplicațiile chirurgiei piezo în stomatologie sunt multiple: chirurgia maxilofacială, implantologie, endodonție, parodontologie, cariologie, obturație retrogradă, protetică.

Abordare comparativă a caracteristicilor aparatului ultrasonic clasic, fierăstrăului chirurgical electric și a frezelor chirurgicale:

1. Aparatul ultrasonic clasic:

- putere mică
- mult mai ineficient decât frezele sau fierăstraiele electrice
- degajă căldură foarte mare (fără răcire 150 grade, Pich&Co)
- vindecare postoperatorie lentă

2. Fierăstrăul chirurgical electric:

Avantaje

- liniaritatea osteotomiei
- utilizare în toate densitățile osoase

Dezavantaje:

- osteotomia este dependentă de forța exercitată de medic
- vizibilitate redusă datorită sângerării și a vibrațiilor pe care le dezvoltă
- nu poate fi folosit în zone mai dificile datorită formei și volumului pe care îl are

3. Frezele:

Avantaje

- pot fi folosite în toate tipurile de densități osoase
- viteză mare de acțiune

Dezavantaje

- eficiența osteotomiei depinde de forța aplicată de operator
- încălzesc osul
- oprire grea datorită inerției pe care o dezvoltă freza în timpul acțiunii
- reduce vizibilitatea și precizia datorită vibrațiilor
- accidente frecvente datorită derapării

Ca și o precizare importantă, s-a constatat faptul că temperatura de 47 grd. Celsius, aplicată timp de 1 minut, provoacă necroza osoasă, temperatură care se poate atinge destul de ușor cu frezele și fierăstraiele electrice.

Aparatul piezoelectric:

Avantaje:

- se poate utiliza în toate densitățile osoase
- liniaritatea osteotomiei
- nu încălzește deloc osul
- putere de peste 3 ori mai mare decât clasicul aparat cu ultrasunete
- osteotomie micrometrică (amplitudinea vibrațiilor piezo este de 30-60 microni)
- efect hammer
- efect de cavitație (prin efect de cavitație se înțelege următorul fenomen: bulele de apă trec într-o zonă cu energie mare și implodează; prin implozia lor se obține un efect caustic, deci o arie de operație curată, fără sânge)
- energia nu este absorbită de țesuturile moi, deci nu are efect pe acestea
- osteotomie selectivă
- "Safe surgery"

Dimensiunile reduse și amplitudinea de vibrație extrem de redusă fac posibilă folosirea piezotomului în toate sectoarele cavității bucale. Dimensiunile vârfulor (tipurilor) de piezo sunt în medie: vertical 2-6 mm iar orizontal: 0,5 -5 mm.

Atât prin amplitudinea mișcărilor piezo (30-60 microni) cât și prin dimensiunile vârfulor obținem o chirurgie minim invazivă, netraumatizantă și accesul la zonele dificile din cavitatea bucală.

Domeniile de aplicație în implantologie și chirurgia orală:

- prepararea situsului implantar



- ridge splitting



- sinus lifting – fereastră laterală



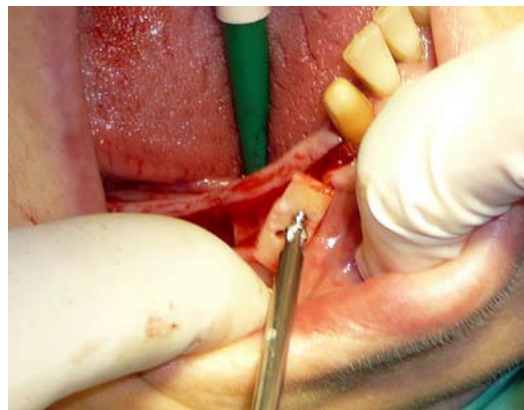
- sinus lifting (PISE sau hidrodynamic PISE)



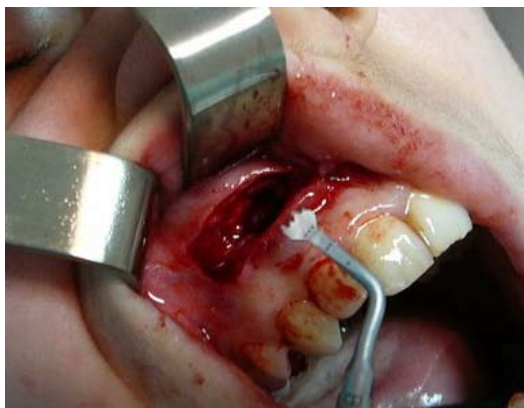
- liftingul mucoasei cavității nazale
 - lateralizare de pachet mandibular
 - recoltare de chipsuri osoase
 - osteotomie – osteoplastie
 - augmentare laterală sau verticală – sandwich



- recoltare de blocuri osoase din menton sau ramul mandibular



- distracție osoasă
 - osteotomie segmentală
 - extracții dentare ale dinților incluși sau semiincluși
 - chistectomie



- rezecție apicală
- chirurgie endodontică
- extracții cu preservarea în întregime a pereților alveolari



- separații de rădăcini
- extracție de corpi străini din canale radiculare
- preparări de cavități
- tratamente parodontologice
- tratamente endodontice

Dezavantajele chirurgiei piezo: costul de achiziție foarte ridicat.

Personal folosesc un aparat de piezochirurgie Piezotome – Satelec care dispune de o varietate mare de accesorii făcând astfel ca orice intervenție să fie realizată la un înalt nivel profesional. Kiturile utilizate în intervențiile chirurgicale sunt destinate chirurgiei osoase (Bone Surgery), sinus lifting, sinus lifting intern (Intralift), kit special pentru extracțiile dentare. Practic cu aceste tipuri de kituri se acoperă întreaga patologie care o putem întâlni în stomatologie și care se poate corecta cu ajutorul chirurgiei piezoelectrice.

Aparatul de chirurgie piezoelectrică: Piezotome



Kitul de chirurgie osoasă:



Kitul de sinus lifting-abord lateral



Kitul de sinus lifting intern (PISE)-INTRALIFT



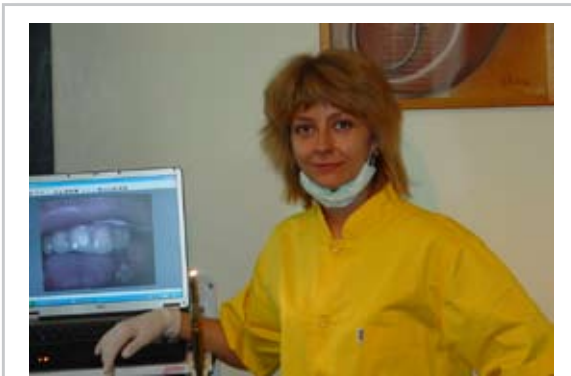
Pentru celelalte ramuri ale stomatologiei se poate folosi ansa Newtron cu o varietate largă de kituri și aplicații: kitul Perfect Margin – pentru protetică, kitul Retro Surgery – pentru chirurgia endodontică, kitul Micro Retrosurgery – pentru chirurgia endodontică, kitul Newtron Perio – pentru parodontologie.

Bibliografie:

1. Dong Deok Sohn - Clinical application of piezoelectric bone surgery 2008
2. Verelotti T.-Piezoelectric surgery in implantology, a case report, Journal of Periodontics Restorative Dent, 2002
3. Robiony M, Polini F, Costa F, et al. Piezoelectric bone cutting in multipiece maxillary osteotomies. J Oral Maxillofac Surg. 2004

Călin Cioban, DDS, PhD

SOLUȚII PENTRU SUCCESUL CABINETULUI MEU



Carte de vizită

Dr. Sanda Danciu-Stănoiu,
absolventă a UMF „Victor Babeș” Timișoara
1993, medic dentist, doctor în stomatologie,
Master Practitioner NLP, Vicepreședinte
al Departamentului Științific AMSPPR – Banat

ACUM, când muncim din greu în cabinetele noastre, într-o atmosfera globală dominată de incertitudini și criză (poate mai mult teamă și lipsă de încredere decât probleme reale) e bine să ne amintim cuvintele lui Albert Einstein:

„Haideți să nu pretindem că lucrurile se vor schimba dacă facem tot timpul aceleași lucruri... Din criza se naște inventivitatea, la fel ca și descoperirile, și marile strategii. Cei ce depășesc criza se depășesc pe ei înșiși, fără să fie copleșiți. Cel ce dă vina pe criză în eșecul său își neglijează propriul talent și respectă mai mult problemele decât soluțiile... Nu există provocare fără o criză. Fără provocări, viața devine o rutină, o agonie lentă... Să vorbești despre criză înseamnă să o promovezi. Să nu vorbești despre ea înseamnă să aclamezi conformismul. În loc de asta haideți să lucrăm din greu.”

Simple și genial nu? Poate pentru cei care au o minte ca a lui Einstein... Pentru ca noi, muritorii de rând avem nevoie de niște direcții, repere sau coordonate. Și atunci, ce-ar fi să trecem în revistă provocările cu care ne confruntăm și apoi să ne concentrăm pe modalitățile prin care le putem depăși.

Fără a uita de satisfacțiile și beneficiile pe care le aduce profesia noastră prețul pe care îl plătim este, uneori, foarte mare. E dificil să ne adaptăm la factorii de stres care apar în cabinet și există perioade în care apar oboseala, plictiseala, irascibilitatea. De multe ori ne spunem: „sunt prea ocupat și stresat acum, nu sunt sigur că e perioada potrivită pentru ca să schimb ceva”. Acesta este exact motivul pentru care putem începe să facem ceva.

CE AM DE FACUT?

Depinde ce anume îmi doresc. Succesul poate fi definit destul de greu și are trăsături diferite de la o persoană la alta. Este foarte important să știu exact care este țelul meu. Pentru ca tot vorbesc la persoana întâi am să vă spun ce înseamnă succes profesional pentru mine – înseamnă să merg la serviciu, în fiecare zi, cu plăcere. Și

asta implica mai multe aspecte. Îmi doresc să fiu mulțumită de calitatea tratamentelor pe care le execut, pacienții mei să fie mulțumiți, să existe diversitate și progres în activitățile mele, să am aparatură și materiale care să îmi ușureze munca, recunoaștere profesională (aprecierea pacienților și colegilor), asistente eficiente, relații bune cu colaboratorii, să câștig suficient pentru a trăi la un anumit standard, să rămân cu destulă energie și timp pentru ca să fac sport sau să particip la activități sociale, culturale, divertisment. Multe am înșirat aici dar toate pot fi “măsurate” chiar dacă ordinea se schimbă în timp și uneori apar lucruri noi. Totuși, atenția mea se îndreaptă, de obicei, în trei arii de interes: comunicare, dezvoltare profesională și management. Vă dați seama ca ele se întrepătrund și le-am separat mai mult în scop „didactic”.

COMUNICAREA implică și ea, mai multe aspecte: comunicarea cu propria mea persoană, cu pacienții, cu echipa “de cabinet” și cu colaboratorii.

În prima categorie intră stabilirea clară a scopului, adică a ce anume îmi doresc și cred că v-ați făcut deja o idee. Uneori poate fi vorba de un scop mai înalt, de o misiune pe care o conturez pentru cabinetul meu (de exemplu ridicarea nivelului la care este percepută sănătatea în general și sănătatea buco-dentară în special). În plus se adaugă congruența și alinierea la scop.



Comunicarea cu pacienții: aici există niște premize plus comunicarea directă cu cei care au intrat deja în cabinetul meu. Premizele se referă la promovarea cabinetului, creșterea adresabilității, imagine și atmosfera din cabinet. Comunicarea directă cuprinde: stabilirea unui raport cu pacientul, focalizarea pe comunicare din perspectiva pacientului și identificarea așteptărilor lui, prezentarea intenției (planului sau planurilor) terapeutice și conducerea, motivarea pacientului spre atingerea obiectivelor (comune) ale tratamentului iar când este cazul discutarea unor modalități convenabile pentru achitarea costurilor tratamentului.

Alcătuirea echipei de excepție din cabinet și comunicarea cu colaboratorii.

La un interviu pentru postul de asistentă urmăresc limbajul verbal și non-verbal., identific calitățile pe care cred că trebuie să le posedă o asistentă (atenție, dorința de a învăța, ordine, igienă, abilitați de comunicare, viteza de reacție, corectitudine, loialitate, punctualitate etc.). Explic activitățile pe care doresc să le realizeze, drepturi, obligații și mă asigur că au fost înțelese. Este benefică existența de la început a unor obiective, valori și credințe comune sau complementare cu ale medicului. Asistentele trebuie să contribuie prin percepția proprie la misiunea cabinetului și la alinierea la scop. Încurajez exprimarea părerilor și sugestiilor privind activitatea în cabinet (gestionarea datelor, sterilizare, curățenie etc.) și țin cont de ele. Stabilesc modalități de recompensă pentru îndeplinirea obiectivelor individuale ale asistentelor.

Relația cu colaboratorii. Tehnicienii dentari sunt colaboratorii noștri de fiecare zi. Reușita lucrărilor protetice depinde în mare măsură de munca lor. Și aici încurajez o comunicare clară și respectuoasă cu stabilirea standardului de calitate, a termenelor și chiar mai mult - o viziune comună privind tehnologiile noi.

Abordările interdisciplinare cu specialiști în ramurile mari ale stomatologiei sau din alte specialități medicale conferă un plus de valoare tratamentelor noastre și uneori pot fi un instrument de marketing. Desigur politetea și folosirea unui limbaj comun cu colegii noștri aduc numai beneficii.

Nu în ultimul rând e important să avem un contact permanent cu firmele care comercializează materiale, instrumente și aparatură. Știu ca noi suntem clienții lor dar pe lângă faptul ca ne aprovizionează, ei sunt cei care ne transmit informații legate de tehnologii noi, materiale moderne și uneori fac posibilă organizarea manifestărilor de educație medicală continuă.



DEZVOLTAREA PROFESIONALĂ implică mai multe aspecte: educația continuă, investiția în echipamente moderne, experiența practică și dezvoltarea personală.

În ceea ce privește **educația continuă** "oferta" este destul de variată și putem alege ușor ceea ce ni se potrivește. Investiția în echipamente (tehnologii) moderne, unde lista e lungă, este, evident, o modalitate de a ridica nivelul de practică al cabinetului. Dotările sunt realizate în funcție de direcția pe care am ales-o pentru a oferi cea plus-valoare cabinetului meu.

Dezvoltarea personală are un statut deosebit și ar fi trebuit să o prezint prima. Dezvoltarea profesională este o parte a dezvoltării personale. Există un anumit nivel de

cultură care ne îndeamnă spre perfecționare. Altfel am sta închiși în cabinet, într-o zonă de confort relativ pentru ca să facem obturații și detartraje în fiecare zi. Dar spunea cineva ca "stomatologii pot mai mult decât să dea găuri, să le umple și să ia bani pentru asta (drill-fill-&-bill)". Iar uneori, cred că dezvoltarea profesională poate antrena o dorință de a evolua fizic, intelectual, emoțional și spiritual.



MANAGEMENT

Cred că principalul deziderat în această arie este existența unei strategii sau a unui program de monitorizare a performanței. Se spune că "Nu puteți schimba ceea ce nu înțelegeți și măsurați". Este important să existe o evidență a pacienților (număr de pacienți noi, recall, etc) a încasărilor, a manoperelor (care dintre ele au frecvența cea mai mare), cuantumul cheltuielilor și investițiilor.

Este extrem de utilă o analiza SWOT (puncte tari / slăbiciuni / oportunități / amenințări) a activității cabinetului. Analiza trebuie completată de toți membrii echipei.

Urmează apoi stabilirea direcțiilor de acțiune – planul de atingere a obiectivelor pentru perioada următoare. Obiectivele sunt supuse analizei SMART (trebuie să fie specifice, măsurabile, acceptabile, realiste, tangibile într-un timp bine delimitat) și alinate la misiunea cabinetului.

Fundamentul pentru Business Plan cuprinde educația continuă și planul pentru aspectele legate de capital. Planificarea eforturilor de marketing este una din activitățile critice necesare pentru a ajunge la succes.

CUM ANUME?

Auto educarea presupune colectarea și gestionarea informațiilor legate de ariile de interes, identificarea modelelor și implementarea strategiilor de succes. Cred ca este varianta cea mai economica, care se potrivește celor cu capacitate de analiza și sinteza, autodisciplina și se bazează pe o motivație foarte bună.

Putem participa la formari, **cursuri de dezvoltare personală și/sau profesională**. O sugestie în acest sens ar fi să luăm în considerare NLP-ul. "Programarea Neuro-Lingvistica este un întreg domeniu axat pe modificarea și eficientizarea vieții profesionale și personale, a comportamentului și comunicării. Cuprinde o serie de modele și de tehnici bazate pe aceste modele care, pot fi folosite pentru descoperirea și folosirea potențialului propriu, a resurselor și capacităților la cote ridicate, creșterea satisfacției profesionale, evoluția personală și profesională."

Toate aceste lucruri și încă altele pot fi învățate la workshop-uri, la cursuri, la un training de dezvoltare personală sau, mult mai eficient cu ajutorul unui **"coach"**. Acesta este un fel de antrenor personal.



Pe site-ul Societății Române de Coaching (www.mastercoach.ro) aflăm cum a apărut în România „această metodă de dezvoltare personală cu o viziune eminentamente practică și pozitiv orientată spre dezvoltarea potențialului uman cu rezultate excelente și, uneori, chiar uimitoare.”

Ei bine, **coaching**-ul se potrivește perfect profesiei noastre, puteți să vă convingeți de asta declanșând o simplă căutare pe net pentru “dental coach”.

Ceea ce vreau să spun este că uneori avem toate datele pentru a rezolva o situație dar pur și simplu nu ne dăm seama de unde și cum să pornim. Știu că sunt mulți colegi care își iubesc profesia și caută soluții. Orice stomatolog, în anumite perioade, se poate simți blocat sau nesigur, copleșit sau confuz în legătură cu prioritățile sau alegerile pe care le are de făcut, incapabil să vadă o cale de ieșire. Coaching-ul oferă oportunitatea de a explora propria situație și de a găsi calea.

Nu există un program de coaching valabil pentru toată lumea. Există principii comune cu alte profesii care aplicate în medicina dentară vor crește profitabilitatea. Dacă sistemul după care funcționează cabinetul este bolnav, el va cauza stres și epuizare. Sistemul poate fi schimbat într-unul bun. Identificarea factorilor, schimbarea sistemului nu sunt lucruri simple dar prin procesul de coaching doctorul și echipa din cabinet ajung la reflecție, faza de descoperire a soluțiilor după care urmează implementarea lor.

Un coach vă ajută să dobândiți mai mult decât ați putea dobândi singuri. Vă încurajează, vă motivează, vă susține și vă ajută la atingerea scopurilor personale.

Cabinetele de succes sunt cele care trec la acțiune nu doar acțiunea de zi cu zi ci acțiuni care duc în zona de succes. Acțiunile potrivite. Aceasta înseamnă să facem pași înainte pentru a afla răspunsuri la problemele cu care se confruntă cabinetul. Deoarece, chiar dacă avem informațiile potrivite – dar nu facem nimic cu ele – nu se va schimba nimic. Rămânem continuu blocați în stres și frustrare. Succesul vine din declanșarea, asumarea acțiunilor potrivite și important e că puteți face primul pas chiar ACUM. **NOTA:** acesta se dorește a fi primul articol dintr-o serie dedicată succesului. Următoarele “episoade” vor detalia aspectele legate de comunicare. De asemenea intenționez să furnizez Asociației noutățile legate de coachingul pentru medici dentiști astfel încât să puteți beneficia de ele. Sunt gata să primesc întrebările, sugestiile și completările dumneavoastră pe adresa sanda.danciu@gmail.com până când va fi gata site-ul dedicat dental-coachingului în România.

Dr. Sanda Danciu

Nikki Yanofsky – „Ella...of Thee I Swing”, CD / DVD A440 Entertainment, 2008

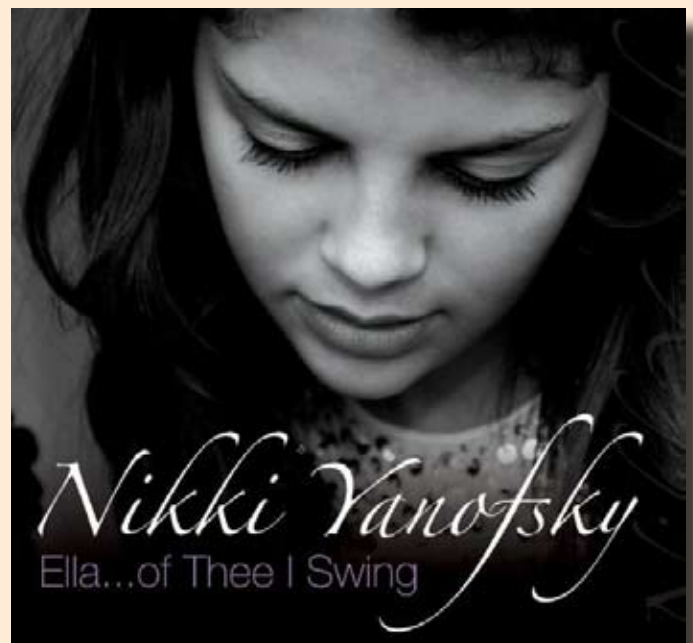
Aproape anual sexul frumos ne-a făcut mari bucurii estetice muzicale: începând cu Joss Stone, Katie Melua, Leona Lewis, Hayley Westenra descoperim periodic noi voci de excepție ale unor mari interprete, toate de vârste foarte tinere.

O ultimă apariție extraordinară a constituit-o în 2006 canadiana din Montreal de 15 ani Nikki Yanofsky care la festivalul de jazz din 2007 de la Montreal a avut peste 100.000 de spectatori, prezentând o selecție din discografia Ellei Fitzgerald. În mod surprinzător și demn de respect este faptul că printre fanii tinerei se numără și Etta James, Linda Ronstadt, Diana Krall, Natalie Cole. Albumul ei de debut din 2007, „Airmail Special” comemorează 90 de ani de la nașterea Ellei Fitzgerald, Nikki Yanofsky cântând alături de mari muzicieni ai jazz-ului, de exemplu Herbie Hancock.

Nikki Yanofsky are o ureche muzicală de excepție, o memorie muzicală echivalentă, o capacitate de improvizație extraordinară, toate pe baza unei voci plină de tonuri atractive și în același timp puternică și cântând parcă fără să răsuflă. Prezența ei scenică are o dezinvoltură incredibilă, întreaga prestație muzicală fiind probabil de invidiat de multe alte cântărețe cu o vârstă dublă sau chiar triplă.

Nikki Yanofsky a fost nominalizată pentru 2 premii Juno: New Artist of the Year și Vocal Jazz Album of the Year.

A consemnat dr. Voicu A. David



APLICAȚII FRECVENT UTILIZATE ÎN PRACTICA CURENTĂ ALE RADIOGRAFIILOR DIGITALE INTRAORALE



Carte de vizită

Dr. Marius Bud, născut în 1977, absolvent al U.M.F. Iuliu Hațieganu, Cluj-Napoca 2002, master în informatică medicală și biostatistică 2003, doctor în științe medicale, specialitatea radiologie stomatologică 2008. A obținut trei burse de studiu postuniversitar în Franța, Olanda și Belgia 2003 – 2004.

Sistemele digitale de realizare a radiografiilor intraorale permit obținerea unor imagini radiologice care cu ajutorul programelor dedicate pot fi manipulate și prelucrate pentru a obține maximum de informație fără a recurge la expuneri suplimentare.

1. Determinarea resorbțiilor osoase în parodontopatii

Una dintre manoperele uzuale în cabinetul stomatologic este măsurarea adâncimii șanțurilor și a pun- gilor parodontale, strâns corelată cu înălțimea creștelor alveolare(1). În multe cazuri, radiografiile retroalveolare sau bite-wings sunt prea închise la culoare pentru o bună determinare radiografică a nivelului osos. Utilizând radiografii digitale însă, prin optimizarea contrastului și a luminozității, se obțin imagini corespunzătoare pentru a măsura fidel nivelul osos. Apelând la opțiunea de inversare a nuanțelor imaginii, se pot obține determinări și mai fidele(2).

Erorile de măsurare față de standardul de aur în determinările nivelului osului alveolar pot varia între 0,56 mm (pentru radiografiile digitale intraorale) și 0,47 mm (pentru imagini panoramice CBCT), însă nu se raportează diferențe statistic semnificative între cele două metode, fidelitatea măsurătorilor pe imaginile CBCT fiind cu atât mai mare cu cât grosimea secțiunilor este mai mică.

Erorile de măsurare față de standardul de aur în determinările nivelului osului alveolar pot varia între 0,56 mm (pentru radiografiile digitale intraorale) și 0,47 mm (pentru imagini panoramice CBCT), însă nu se raportează diferențe statistic semnificative între cele două metode, fidelitatea măsurătorilor pe imaginile CBCT fiind cu atât mai mare cu cât grosimea secțiunilor este mai mică.

2. Evaluarea pre- și postoperatorie în tratamentele endodontice

În afecțiunile pulpare, medicul stomatolog încearcă să găsească o corelare între simptomatologia clinică și indiciile radiografice traduse prin lărgirea spațiului parodontal periapical al dintelui. Este nevoie, așadar, în aceste situații, de o radiografie corect expusă și dezvoltată, astfel încât să poată indica schimbări minore ale anatomiei periapicale. Imaginile digitale pot oferi avantajul unui diagnostic mai rapid și corect. Deși se consideră că defectele periapicale devin vizibile pe radiografii abia atunci când aproximativ 30% din osul cortical este afectat, există studii care contrazic aceste teorii în cazul radiologiei digitale(3).

Schimbările incipiente ale statusului periapical din

afecțiunile endodontice pot fi detectate mai rapid folosind imagini digitale care oferă rezoluții mai bune.

Identificarea golurilor din masa obturației endodontice se poate realiza cu o precizie direct proporțională cu rezoluția senzorului utilizat. Dacă golurile cu mărimi de peste 0,2 mm sunt detectabile în proporție de 100% atât pe film convențional, cât și pe imagini digitale, în cazul golurilor mai mici de 0,2 mm rata de identificare variază în funcție de rezoluția de achiziție(4).

3. Detecția cariilor proximale

Cele mai utilizate radiografii în detecția cariilor proximale sunt cele de tip bite-wings. În cazul imaginilor digitale, opțiunea cea mai des utilizată în prelucrarea imaginilor pentru detecția cariilor proximale este embosarea. Unele programe realizează această prelucrare chiar înainte ca imaginea să fie afișată. Pe imaginea embosată, discontinuitățile smalțului se evidențiază clar, chiar și atunci când acestea sunt de dimensiuni mici. Filtrul de embosare poate fi aplicat și în programe nededicate, precum Adobe® Photoshop®, pentru a permite clinicianului optimizarea nivelului de embosare la care leziunea este cel mai bine vizualizată.

4. Determinarea lungimii unor structuri anatomiche

Pentru a măsura distanțele pe un film convențional, este suficientă o simplă riglă. Deoarece utilizatorul nu cunoaște dimensiunea reală a imaginii afișate pe monitor, pentru imaginile digitale nu mai este posibilă utilizarea unei rigle. În această situație, utilizatorul va trasa o linie pe monitor, iar programul va determina câți pixeli conține această linie (dreaptă sau curbă) și va multiplica numărul lor cu dimensiunea unui pixel (diferite pentru fiecare senzor). Se va obține și afișa o distanță în milimetri.

Aceste distanțe pot diferi de cele reale datorită erorilor de incidență apărute la expunere. Dacă utilizatorul nu direcționează fasciculul de radiații perpendicular pe planul în care se află obiectul de radiografiat, imaginea acestuia va apărea mai mică sau mai mare. Măsurători mai exacte se pot obține, așadar, prin calibrarea măsurătorii cu ajutorul unui obiect de lungime cunoscută (determinarea lungimii de lucru în endodonție cu ajutorul acelor endodontice).

Studiile in vitro relevă faptul că determinarea lungimilor structurilor mici (ace Kerr subțiri de mărimi ISO 6, 8, 10) este dependentă atât de rezoluția de achiziție a imaginii, cât și de dimensiunile reale ale obiectului examinat. Astfel, deviațiile față de lungimea reală scad la măsurarea pe imagini digitale a lungimii acelor Kerr odată cu creșterea diametrului acului(5).

Tabelul 1 prezintă sinoptic indicațiile de folosire ale opțiunilor software pentru evidențierea anumitor patologii sau realizarea unor determinări frecvent întâlnite în practica clinică.

În unele cazuri, pentru identificarea structurilor mici este nevoie de o magnificare prealabilă. Această operație trebuie să țină cont de rezoluția nativă de achiziție pentru a evita fenomenul de pixelare (Figura 1).

5. Substracția digitală

Una dintre preocupările majore ale medicinei dentare este stabilirea unui protocol de cuantificare a gradului de succes al unui anumit tratament. De exemplu, la măsurarea înălțimii osoase, schimbările pot fi mascate datorită incidenței de radiografiere. Substracția imagistică digitală este o tehnică ce permite determinarea cantitativă a schimbărilor pe baza comparării mai multor radiografii(66). Tehnica de lucru presupune următoarele etape:

- Înregistrarea radiologică inițială;
- Reevaluarea imagistică după un anumit interval postoperator;
- Compararea celor două imagini digitale pixel cu pixel (deoarece mărimea pixelului rămâne constantă indiferent de incidența de proiecție).

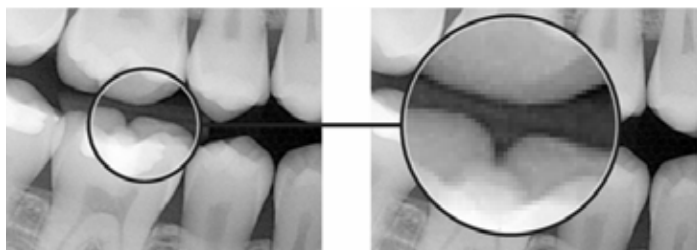


Figura 1 Magnificare selectivă cu fenomen de pixelare

O altă problemă care apare în momentul interpretării unei radiografii este legată de observatorul care realizează interpretarea. Goldman et al. a realizat un studiu cu radiografii de control postoperator care au fost interpretate de un grup de radiologi și, apoi, de un grup de endodonți. Aceștia au evaluat succesul sau eșecul tratamentelor, în

funcție de radiodensitățile observate pe radiografii. S-a constatat că opiniile examinatorilor au fost mai mult divergente decât convergente(7).

Bibliografie:

- (1)Login S, Lăzărescu F. Atlas de tehnică radiologică dento-maxilară (Vol. 1). București 2007.
- (2)Vandenberghe B, Jacobs R, Yang J. Detection of periodontal bone loss using digital intraoral and cone beam computed tomography images: an in vitro assessment of bony and/or infrabony defects. Dentomaxillofac Radiol 2008;37:252-260.
- (3)Tirrell BC, Miles DA, Brown CE Jr, Legan JJ. Interpretation of chemically created lesions using direct digital imaging. J Endod 1996;22(2):74-78.
- (4)Bud M, Jacobs R, Bergmans L, Leucuța D. Detecția golurilor mici, standardizate din obturațiile endodontice cu ajutorul radiologiei digitale, filmului convențional și CBCT. Revista Română de Medicină Dentară 2008 (Vol. XI);1:8-19.
- (5)Bud M, Jacobs R, Bergmans L, Leucuța D. Utilizarea radiologiei digitale în determinarea lungimii acelor Kerr de diametru redus. Revista Română de Medicină Dentară 2008 (Vol. XI);1:62-69.
- (6)Hausmann E. Radiographic and digital imaging in periodontal practice, 1. J Periodontol 2000 Mar;71(3):497-503.
- (7)Aldescu C. Radiologie pentru studenți și medici stomatologi. București: Polirom, 1998.
- (8)Goldman M, Pearson AH, Darzenta N. Endodontic success – Who’s reading the radiograph? Oral Surg Oral Med Oral Pathol 1972;33(3):432-437.

dr. Marius Bud, Cluj Napoca

PROPUNE RUBRICA IAR AMSPPR TE RĂSPĂLĂTEȘTE!

Cele mai bune 10 propuneri de rubrici permanente în revistă vor fi premiate cu o geantă promoțională AMSPPR!

Trimite pe email la redactie@dental.ro propunerea ta de rubrică în cadrul revistei Viața Stomatologică. Scrie-ne pe scurt și cum vezi tu această rubrică, iar noi te vom răsplăti!

Lasă-ne datele tale: nume, adresa de corespondență, localitate, email și vârsta pe email la redactie@dental.ro iar noi te vom contacta în cel mai scurt timp!

Câștigătorii vor fi publicați în numărul următor al revistei și pe site-ul www.dental.ro. Membrii comitetului de redacție nu pot participa la concurs.

AMSPPR este înregistrată la Autoritatea Națională de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal cu nr 3718.

AMSPPR este operator al datelor cu caracter personal ale membrilor săi, pe care le deține în scopul unei evidențe clare și precise a acestora și, de asemenea, în scopul informații dvs. atât prin revista proprie cât și prin diversele materiale promoționale și publicitare pe care le veți primi.

Spune-ți părerea despre conținut!

VIAȚA STOMATOLOGICĂ APRECIAZĂ PĂREREA TA!

Așteptăm pe adresa redactie@dental.ro părerea ta despre articolele prezente în revistă. Care articol te-a ajutat cel mai mult? Notează un articol la fiecare categorie de mai jos:

1. Informație
2. Opinie.....
3. Știință.....
4. Altele.....

VREM SAU NU SĂ ȘTIM DE CE NE DOARE?



Carte de vizită
Dr. Cristina Maria Bălaj,
absolventă a Facultății de Stomato-
logie, UMF "Iuliu Hatieganu", Cluj-
Napoca 2005, absolventă a Facultății
de Psihologie, Universitatea Babes-
Bolyai, Cluj-Napoca 2008, medic
dentist.

Abstract:

Every patient uses his own cognitive mechanisms to cope with stress when he is in the dental office, for treatment. It is the doctor's duty to adjust his attitude in order to make the treatment session as comfortable as possible.

Key words: Anxiety, stress, coping, dentistry

Când mi-am citit pentru prima dată cuvintele înșirate pe monitor, m-am gândit: dar eu chiar aprob existența consimțământului informat pentru fiecare pacient care vine pentru tratament? Și atunci de ce pare că vreau să-l desființez? Poate pentru că nu există doar alb și negru ci nenumărate nuanțe de gri. Așa că am lăsat totul exact cum arăta la început, iar explicațiile gri ale acestui articol se vor desprinde pe parcurs.

În orice cabinet cu pretenții, consimțământul informat reprezintă un "must have", cum se spune în modă. Pe lângă liniștea, siguranța pe care ne-o conferă din punct de vedere juridic, mai aduce și un plus de imagine locului nostru de muncă. Părem mai profesioniști și avem convingerea că așa, pacientul nostru se simte mai în siguranță pentru că știe tot ceea ce urmează să i se întâmple. Și ca să fim siguri că l-am cucerit total, atunci când ajunge "în mâinile noastre", îi explicăm cu lux de amănunte ce, unde, cum, când și în cât timp urmează să facem. După care purcedem la lucru, convinși că pacientul este acum pe deplin liniștit că știe TOT. Și totuși...

Numeroase studii de psihologie au încercat să găsească metoda prin care să reducă anxietatea pacientului din cabinetul de stomatologie. Aceste studii au ținut cont atât de strategiile intrinseci folosite de pacienți pentru a-și reduce anxietatea, cât și de atitudinea personalului medical în funcție de tipul comportamental al pacientului.

Într-o primă fază, cercetători precum Mills&Krantz, au ajuns la concluzia că în momentul în care pacientul crede că deține controlul asupra situației (indiferent dacă acest lucru este real sau nu), anxietatea se reduce. Mai departe s-a demonstrat (Burger) că anxietatea crește atunci când se creează senzația lipsei totale de control. Observând cu atenție corelațiile dintre strategiile de acomodare cu stresul, folosite de pacient (numite în limbajul de specialitate coping*) și nevoia de informare/control, cercetătorii au introdus copingul ca variabilă, afirmând că există diverse metode de coping, în funcție de tipul comportamental al pacientului (Burger).

Law, Logan & Baron au evidențiat faptul că din punctul de vedere al strategiilor de coping folosite în cabinetul de medicină dentară, există cel puțin două categorii de pacienți: cei care doresc să dețină controlul și cei care nu doresc să dețină controlul.

Pacienților care doresc să dețină controlul (pe care îi recunoaștem ușor, deoarece mereu pun întrebări, propun soluții terapeutice etc), îi putem ajuta să își reducă nivelul anxietății, creându-le sentimentul (atenție, NU oferindu-le) controlului asupra activității desfășurate. Le vom explica cu răbdare principiul actului terapeutic, le vom argumenta planul de tratament ales, le vom răspunde la întrebările legate de tratament, le vom spune să facă un semn care să nu ne incomodeze în momentul în care nu se simt confortabil. Totuși, să nu cădem în capcană: nu trebuie să ținem un discurs sau o prezentare științifică, ci doar să oferim informațiile necesare și suficiente.

În cazul pacienților care nu doresc să dețină controlul, pentru care acest lucru reprezintă un factor de stres în plus, nu îi vom bombarda cu foarte multe informații. Le vom explica pe scurt manoperele care urmează să fie realizate, vom insista pe faptul că în cabinetul nostru sunt în siguranță și că vor avea parte de un tratament corespunzător. În cazul acestora, mesajele indirecte (postura, gesturi, ton) vor avea un rol important în scăderea nivelului de anxietate.

*Coping - efort cognitiv și comportamental de a reduce, stăpâni sau tolera solicitările interne sau externe care depășesc resursele personale" (Lazarus și Folkman.).

Concluzii

Toți pacienții trebuie informați asupra manoperelor care vor fi efectuate, dar cantitatea de informații oferite diferă de la pacient la pacient.

În funcție de tipul comportamental al fiecărui pacient, putem influența nivelul anxietății pacientului prin atitudinea pe care o avem în prezența sa

Senzația lipsei de control asupra actului medical, va genera întotdeauna un nivel crescut de anxietate

În cazul pacienților care nu doresc să dețină controlul, oferirea de prea multe informații și a senzației de control pot genera o creștere a nivelului de anxietate

dr. Maria Cristina Bălaj, Oradea

Fotografia dentara – cum si cu ce?



Carte de vizită

Dan Ioan Lazăr, n.1980, absolvent al U.M.F. "Iuliu Hațieganu" Cluj-Napoca 2005, bursă guvernamentală la Facultatea de Stomatologie din Bristol UK 2004, bursa Erasmus la Facultatea de Stomatologie din Marseille Franța 2005, preparator la catedra de Odontologie-Endodonție UMF Cluj-Napoca 2008.

Sunt convins că nu de puține ori ați trăit următoarea experiență: tocmai ați terminat de tratat un pacient și completați fișa cu ceea ce ați realizat până acum. Cazul a fost un succes, obturațiile frontale arată minunat iar pacientul este foarte mulțumit. Dintr-o dată vă vine gândul: "Oare am făcut fotografii preoperatorii? Da.., ar fi fost un caz minunat de publicat sau prezentat". În astfel de situații nu mai putem da timpul înapoi pentru



a fotografia situația inițială. De aceea singura dovadă a muncii noastre și a rezultatelor obținute rămâne imaginea.

Dezvoltarea tot mai accentuată a aparatelor de fotografie digitala fac ca ele să aibă o gamă de folosire tot mai largă. Fotografiile realizate în practica stomatologică au început cu utilizarea fotografiilor pe film. Fotografiile realizate pe film necesită respectarea unor protocoale de lucru destul de riguroase (cunoștințe tehnice de utilizare a aparatelor, developarea filmelor, stocare) ceea ce a permis aparatelor de fotografiat digitale să câștige teren în favoarea celor pe film.

Aparatele de fotografie digitală sunt foarte des folosite în stomatologie, la ora actuală, fiind accesibile oricărui medic stomatolog. Vizualizarea rapidă a imaginilor, stocarea lor electronică, modalitatea mai facilă de utilizare a aparatelor, reprezintă doar câteva din avantajele aparatelor de fotografie digitală.

Întrebuițarea fotografiilor în stomatologie este foarte variată cuprinzând comunicarea cu pacientul și tehnicianul dentar, arhivarea cazuisticii din cabinet, documentație medico-legală, material pentru cursuri de specialitate precum și utilizarea lor în publicații în domeniu.

Pe lângă abilitățile noastre clinice, o documentație pe măsură a anumitor cazuri reprezintă o provocare pentru fiecare dintre noi. Prin acest articol aș dori să încurajez medicii stomatologi practicieni să realizeze cât mai multe fotografii în activitatea lor clinică de zi cu zi.

Dr. Alessandro Devigus spunea: "Nu uitați, fă-



când fotografiile digitale, mai multe fotografii nu implică mai multe cheltuieli, dar informațiile pe care acestea le oferă sunt neprețuite."

În prima parte a acestui articol, voi descrie aparatura necesară pentru realizarea unei fotografii de calitate în cabinetul de medicină dentară iar în cea de-a doua parte voi prezenta metodele de realizare a acestora.

Pentru obținerea unei imagini digitale de calitate trebuie respectate câteva criterii tehnice:

1. claritatea imaginii
2. profunzime de câmp suficient de mare
3. expunere corectă
4. iluminare corectă atât exooral cât și intraoral
5. balansul de alb bine realizat
6. imagini fără distorsiuni
7. distanță de lucru suficient de mare

Material

Pentru a obține o fotografie de calitate în stomatologie este necesar să avem o profunzime de câmp crescută iar viteza de închidere a obturatorului aparatului să nu scadă sub 1/60 secunde, pentru a preveni apariția imaginilor mișcate. Aceste caracteristici pot fi obținute cu ajutorul unui aparat de fotografiat care să îndeplinească anumite criterii precum și au unele accesorii.

Aparat de fotografiat
Obiectiv macro
Blitz circular
Oglindă pentru fotografiat
Contrastoare

Aparatul de fotografiat

Aparatele de fotografiat pot fi clasificate în aparate compacte și aparate D-SLR (Digital Single Lens Reflection).

Aparatele compacte

Aceste aparate sunt limitate pentru utilizarea lor în cavitatea orală însă pot fi folosite cu succes pentru fotografii extraorale. Utilizate fără alte accesorii, acestea au limite în obținerea detaliilor în imagini intraorale în special la nivelul zonei posterioare. Blitz-ul încorporat precum și posibilitatea reglării lui prezintă un aspect pozitiv, dar poziția lui descentrată față de imagine nu reprezintă un atu. Un alt dezavantaj al blitz-ului este dat de poziția diferită de acțiune față de direcția de fotografiere. De asemenea aceste tipuri de blitz-uri produc umbre accentuate în zona posterioară, reducându-se astfel cantitatea și calitatea informației dintr-o imagine.

Pentru a remedia aceste inconveniente, producătorii au creat niște adaptatoare care aplicate pe blitz produc o lumină difuză.

Aparatele D-SLR

Părțile componente ale unui D-SLR dedicat fotografiei în stomatologie sunt:

- corpul aparatului
- obiectivele
- blițul/lumina



Aparat D-SLR – corpul aparatului (body)
(www.canon.com)

În literatura de specialitate nu se mai pune la îndoială faptul că aparatele SLR (single lens reflection) sunt cele mai potrivite pentru fotografia medicală.

Prețul lor este destul de ridicat dar, ca principiu, nu este necesară alegerea celui mai scump corp (body). Este mult mai indicat să ne folosim banii pe obiective și pe blițuri.

În tabelul 1 sunt prezentate aparatele de pe piața actuală, care îndeplinesc proprietățile necesare pentru realizarea unei fotografii de calitate în stomatologie.

În comparație cu aparatele compacte, într-un aparat SLR imaginea se formează astfel: lumina care trece prin obiectiv este direcționată de o oglindă în unghi de 45 de grade pe un ecran mat (vizorul aparatului). Privind acest ecran, fotografii poate încadra imaginea, poate observa claritatea ei precum și profunzimea de câmp. Alte avantaje pe care aceste aparate le au sunt: expunerea manuală, buton de previzualizare a profunzimii de câmp, funcția autofocus, short-shutter lag, etc.

Pentru a realiza macrofotografii, pe lângă aparat avem nevoie de un obiectiv special pentru fotografii macro precum și de un bliț circular. Aceste două componente (obiectiv și bliț circular) sunt obligatorii pentru obținerea imaginilor bune în stomatologie.



Marca	Modelul	Rezolutie Megapixeli	Factor unghi de imagine	Dimensiunea LCD	Preț euro
Canon	400D	10,1	1,6x	2,5 inch	500
Canon	450D	12,1	1,6x	3 inch	650
Canon	40D	10	1,6x	3 inch	980
Canon	5D	12,7	1x	2,5 inch	2200
Nikon	D40	6	1,5x	2,5 inch	420
Nikon	D60	10	1,5x	2,5 inch	550
Nikon	D80	10	1,5x	2,5 inch	650
Nikon	D200	10	1,5x	2,5 inch	1180
Nikon	D300	12,2	1,5x	3 inch	1650
Olympus	E-410	10	2x	2,5 inch	350
Olympus	E-420	10	2x	2,7 inch	400
Olympus	E-510	10	2x	2,5 inch	410
Olympus	E-3	10	2x	2,5 inch	1500
Pentax	K100D Super	6	1,5x	2,7 inch	480
Pentax	K200D	10	1,5x	2,7 inch	650
Pentax	K20D	14,5	1,5x	2,7 inch	1100
Sony	Alfa 200	10	1,5x	2,7 inch	500
Sony	Alfa 300	10	1,5x	2,7 inch	600
Sony	Alfa 350	14	1,5x	2,7 inch	690
Sony	Alfa 700	12,2	1,5x	3 inch	1300

Obiectivul

Fotografia realizată în cabinetul stomatologic este o fotografie macro, ceea ce necesită obiective macro. Aceste obiective sunt total diferite de obiectivele care măresc (zoom) și care dețin opțiunea "macro", ele nefiind folosite în stomatologie pentru ca pot fi setate doar până la un raport de mărire de 1:4.

Raportul de mărire - reprezintă puterea de mărire a obiectivelor, de exemplu dacă un obiectiv are un raport de

mărire de 1:1 înseamnă că imaginea obținută pe film are aceeași mărime cu obiectul fotografiat. Deci, adevăratele obiective macro sunt cele care au un raport de mărire de 1:1 și sunt de 50 mm, 60 mm, 90 mm, 100 mm, 105 mm, 200 mm, care sunt obiective fixe; obiectivele de 100 mm și 105 mm sunt cele mai potrivite pentru a fotografia în stomatologie. În tabelul de mai jos sunt prezentate obiectivele macro de la principalii producători de pe piață.



Marca	Modelul	Montura	Preț euro
Canon	EF 60 mm f/2,8 Macro USM	Canon EF-S	370
Canon	EF 100 mm f/2,8 Macro USM	Canon	590
Nikon	AFD Micro-Nikkor 60 mm f/2,8	Nikon	430
Nikon	AFD Micro-Nikkor 105 mm f/2,8	Nikon	750
Nikon	AFSVR Micro-Nikkor 105 mm f/2,8 IF-ED	Nikon	750
Olympus	Zuiko Digital ED 50 mm f/2,0 Macro	4/3 Olympus	520
Olympus	Zuiko Digital ED 35 mm f/3,5 Macro	4/3 Olympus	250
Pentax	D FA 50 mm f/2,8 Macro	Pentax	520
Pentax	D FA 100 mm f/2,8 Macro	Pentax	550
Sigma	50 mm f/2,8 Macro EX DG	C,M,N,P, Sigma	280
Sigma	105 mm f/2,8 Macro EX DG	C,M,N,P, Sigma	400
Minolta	AF 50 mm f/2,8 Macro D	Minolta, Sony	600
Minolta	AF 100 mm f/2,8 Macro D	Minolta, Sony	850
Sony	SAL 50 mm f/2,8 Macro	Sony	620
Sony	SAL 100 mm f/2,8 Macro	Sony	840

Blițul circular

Fotografia înseamnă " a scrie cu lumină". Astfel lumina este cel mai important factor în realizarea unei imagini. În cabinet noi fotografiem extraoral (față, profil, modele de ghips, lucrări protetice, piese anatomice, etc.) sau realizăm imagini intraorale (incidențe frontale, laterale, ocluzale, etc). În realizarea imaginilor intraorale întâmpinăm câteva dificultăți în special la nivelul zonei laterale cum ar fi lumină insuficientă, umbre accentuate, etc.

Astfel, fotografia stomatologică se realizează aproape exclusiv cu ajutorul blițului, cu excepția portretului sau a imaginilor de obiecte unde se poate folosi opțional lumina constantă.

Principalele avantaje pe care le oferă blițul circular sunt:

- timpul redus de acțiune al blițului - astfel se elimină posibilitatea de mișcare a aparatului
- intensitate mare de lumină - ceea ce ne permite un timp de expunere scăzut și o apertură mică
- temperatura culorilor are caracteristicile fotografiei din timpul zilei, astfel balansul de alb poate fi presetat pe "flash"

- blițurile sunt compacte, permițând fotografia din mână
- cantitate redusă de căldură, fără stres pentru pacient



Let'sGoDigital



Imagine realizată arcadei maxilare în oglindă



Imagine realizată arcadei mandibulare în oglindă

Partea cea mai dificilă în utilizarea blițurilor este dozarea cantității de lumină și raportul dintre lumină și umbră în imagine. Dar la ora actuală majoritatea blițurilor circulare au funcția TTL, care calculează cantitatea de lumină necesară pentru o iluminare corectă a subiectului.

Astfel blițurile dedicate fotografiei în stomatologie sunt cele circulare, blițuri speciale care se pot plasa în capătul obiectivului și care permit astfel direcționarea luminii pe direcția de fotografiere precum și o distribuție uniformă a acesteia. Aceste facilități ne ajută la eliminarea zonelor întunecate și a umbrelor care apar în zona laterală.

Fiecare producător a realizat un bliț circular compatibil doar cu aparatul produs, având prețuri ce variază între 400-600 euro dar modelul EM 140 DG Sigma este un bliț circular ce are variante pentru aparatele, Canon, Nikon, Sigma și are un preț foarte bun (250-300 euro).

Oglinzile pentru fotografia în stomatologie

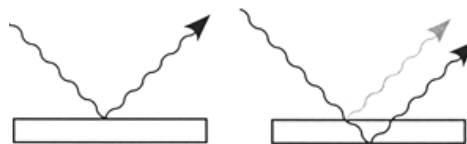
Aceste accesorii sunt indispensabile dacă dorim să realizăm fotografii din incidențe ocluzale sau laterale. Ceea ce face aceste oglinzi speciale față de oglinzile obișnuite este că reflexia imaginii se realizează la suprafața oglinzii (care corespunde cu suprafața reflectantă).

Oglinzile clasice au suprafața reflectantă în profunzime, astfel se formează două imagini, una la suprafața oglinzii și una în profunzime rezultând o imagine dublă. De asemenea suprafața reflectantă poate fi din Rhodium sau Titanium.

67



Oglindă pentru fotografierea zonei laterale (www.doctorseyes.com)



Modalitatea de reflexie a oglinzii dentare față de oglinda obișnuită (www.doctorseyes.com)



Oglindă pentru fotografierea arcadei dinspre ocluzal (www.doctorseyes.com)

Oglinzile pentru fotografiere în stomatologie pot fi folosite și pentru punerea în valoare a unor lucrări protetice sau a unor microproteze.



Aspectul a două fațete ceramice fotografiate pe o oglindă

Aceste oglinzi sunt autoclavabile și au diferite forme în funcție de zona pe care dorim să o fotografiem. Înainte să le plasăm în cavitatea orală este bine să le încălzim ușor (cu apă caldă) pentru a preveni aburirea lor în timpul fotografierii. Ele trebuie curatate (cu material cu microfibră) și pastrate cu atenție deoarece se zgărie foarte ușor.

Contrastoarele

În fotografii, în special la cele realizate la nivelul dinților frontali, elementele situate în fundal de obicei disturbă atenția privitorului. Acest inconvenient poate fi remediat prin folosirea contrastoarelor. Acestea sunt folosite pentru a accentua contrastul dinților și a realiza un fundal uniform de culoare neagră.



Contrastoarele pot fi realizate de noi (din cartoane sau plăci de plexiglass negre) sau pot fi achiziționate de la firme specializate în fotografia stomatologică. (www.doctorseyes.com)

Prin folosirea lor calitatea imaginii crește pentru că atenția privitorului este îndreptată doar spre dinții de interes.

În articolul ce urmează voi descrie modalitatea de realizare a fotografiilor în cabinetul de medicină dentară.

Bibliografie

1. Bengel W., Mastering digital dental photography, Quitesence Publishing
2. Emmanuel d'Incau, Photographie dentaire, L'information dentaire nr 36, 25 Octobre 2006
3. Alessandro D., A picture's worth, The European Journal of Esthetic Dentistry, Vol1, nr. 3, 2006
4. www.doctorseyes.com

REVISTE ALE PROFESIEI



WFLD
Dubai 2010



WFLD WORLD FEDERATION FOR LASER DENTISTRY 2010 DUBAI CONGRESS

9th - 11th March | Dubai International Convention and Exhibition Centre

In Conjunction with

**UAE International Dental Conference & Arab Dental Exhibition
AEEDC Dubai 2010**

www.aeedc.com

Organized by



In cooperation with



Strategic Partner



Supported by



Specialty Support



CRITERII DE PUBLICARE ÎN REVISTA VIAȚA STOMATOLOGICĂ

Revista AMSPPR – „Viața Stomatologică”, având o tradiție a unei apariții regulate de peste 18 ani, îmbracă haine noi începând cu anul 2009. Nu putem să nu ținem cont de realitățile stomatologiei mondiale și nu putem ignora evoluția societății românești în ultimii ani, dar mai ales ca membră UE.

„Viața Stomatologică” nu este doar o revistă. Ea reprezintă vocea, opinia, dilema, soluția, întrebările, răspunsurile, știința practicianului privat din țara noastră. Având toate aceste aspecte în vedere, dorim ca revista să reflecte viața stomatologică actuală, atât din punct de vedere științific și profesional cât și de hobby și timp liber la un standard înalt.

Având în vedere viziunea noastră asupra acestei publicații, pentru cei care doresc să publice articole în revistă, mai jos găsim criteriile tehnice de publicare.

Date tehnice despre revistă: Tradiție: Revista AMSPPR „Viața Stomatologică” o apariție regulată cu vechime de 18 ani. Imprimare: calitate deosebită a imprimării, full-color, aprox. 50 pagini A4, 4 coperte plastifiate **I.S.S.N.:** 1454-5772.

Distribuție: națională, gratuită în toate județele; de asemenea, se distribuie la expozițiile la care participă AMSPPR, la Congresul AMSPPR; este însoțită de suplimentul legislativ gratuit, Buletinul Informativ Național „Quo Vadis” având I.S.S.N.: 1454-5780, toate într-un ambalaj de plastic astfel încât să nu fie deteriorate până la destinatar.

Conținut: actualități legate de practica dentară, opinii ale practicienilor, articole științifice (studii de caz, statistici), prezentări de produse de uz stomatologic, activitate internațională, manifestări științifice, oferte produse, recenzii de carte, probleme legale, interviuri, alte aspecte de interes.

Piața țintă: medicii dentiști, studenții stomatologi, tehnicienii dentari, asistenții de stomatologie, autorități.

Caracteristici tehnice ale materialelor trimise:

A. TEXTUL

1. Textul să fie redactat și salvat sub formă de document Word

2. Textul redactat să aibă diacriticele trecute (ă, ș, ț, â, î) și să fie scris cu tipul de caractere „Times New Roman”

3. Nu inserați imagini în cadrul textului, nu casețați, tabelați sau colorați textul.

4. Fiecare material trimis (acolo unde este cazul**) trebuie să fie însoțit de fotografia și un scurt CV profesional ale celui care trimite alături de adresa de email unde acesta poate fi contactat permanent

5. Pe lângă criteriile de editare impuse de revista Viața Stomatologică, articolele științifice vor respecta „Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Bio-medical Journals” în ceea ce privește conținutul articolelor, calitatea și relevanța clinică, etica problematicei și imaginilor incluse în studiu

6. Este necesar acordul scris al pacienților cu privire la publicarea cazurilor în cazul în care aceștia pot fi identificați.

7. Este necesar acordul scris de cedare de copyright din partea autorilor preluați sau traduși.

8. Prin trimiterea articolului spre publicare, autorul își asumă în întregime responsabilitatea conținutului acestuia. Revista „Viața Stomatologică” nu va publica articole care aduc prejudicii drepturilor fundamentale ale omului.

9. În cazul solicitării dreptului la replică, acesta va fi acordat în cadrul revistei la rubrica „DREPTUL LA REPLICĂ”, având aceleași caracteristici tehnice ale textului cu cel la care se referă.

10. Articolele științifice vor avea un scurt rezumat (4-5 rânduri) și cuvinte cheie (3-4) în limba engleză.

** La materiale gen opinii, interviuri, păreri, drept la replică, recenzii. Nu se aplică articolelor științifice având în vedere faptul că acestea au frecvent mai mulți autori.

B. FOTOGRAFIILE

1. Imaginile (fotografiile, grafice, statistici, etc.) care vor apărea în text vor fi salvate separat ca fișiere imagine (*.jpg, *.bitmap, *.pdf.) și numite cu cifre (1,2,3 etc.). Numărul imaginii va fi trecut în text pentru a vedea unde va fi poziționată imaginea. Pentru ca toți cititorii să poată avea o imagine clară asupra materialului pe care îl lecturează, într-un tabel vă rugăm să notați: numărul fotografiei, denumirea ei scurtă sau după caz persoanele care intră în imagine, în ordine de la dreapta spre stânga.

2. Fotografiile vor fi originale, iar în cazul de preluări este necesar acordul scris de cedare de copyright din partea autorilor

3. Fotografiile trebuie să respecte un standard de minimă calitate pentru a fi publicate (contrast, culoare, încadrare, claritate, corelare cu textul, fără persoane în mișcare, etc.), rezoluție 300 dpi.

4. În cazul unor fotografii numeroase sau de înaltă rezoluție, dificil de trimis pe e-mail se recomandă trimiterea lor la redacție pe suport CD sau DVD pe adresa: **AMSPPR FR Banat Str. Vicențiu Babeș nr. 24 ap. 2, cod 310029 Arad, jud. Arad**

Redacție contact:

Email: redactie@dental.ro

Adresa: **AMSPPR FR Banat Str. Vicențiu Babeș nr. 24 ap. 2, cod 310029 Arad, jud. Arad**

PROCLAMATION

The Governing Board of Editors of the ABI
has selected

Voicu Anton David

as a

Great Mind of the 21st Century
due to significant accomplishments within, and mastery of

**Professional Dental
Associations**

As Documented in the Fourth Edition of

**Great Minds of the
21st Century**

Reserved for Men & Women Whose Accomplishments and Influence
are the Result of Superior Conditioning of the Intellect.



DATE **July 17, 2009**

Chairman *Jm Evans*

Vice Chairman *Lm Kellander*

Managing Editor *C.A. Mitchell*

Governing Board of Editors

A decorative border of colorful, stylized floral motifs in shades of purple, blue, green, and orange, arranged in a curved path from the top left towards the center.

FDI Annual World Dental Congress 2-5 September 2009 Singapore

A decorative border of colorful, stylized floral motifs in shades of purple, blue, green, and orange, arranged in a curved path from the bottom left towards the center.

congress@fdiworldental.org
www.fdiworldental.org

The logo for FDI Singapore 2009. It features the lowercase letters 'fdi' in a bold, blue, sans-serif font. To the right of 'fdi' is a stylized red and white circular emblem resembling a crescent moon or a stylized 'C'. Below this, the words 'SINGAPORE 2009' are written in white, uppercase letters on a red rectangular background.

fdi 
SINGAPORE 2009