

Dott. Giovanni Giardi

E-mail: giovannigiardi@gmail.com

Gentile Giovanni,

Ti informo che il consulente esterno di certificazione nominato da SIdP per il **Progetto “Qualità e Sicurezza in Chirurgia Parodontale e Implantare”**, preso atto della tua autocertificazione di rispondenza ai requisiti minimi organizzativi, ha verificato che i pazienti del Tuo Studio hanno validato il Tuo utilizzo sistematico della checklist.

Di conseguenza, sei risultato IDONEO a essere inserito nell’elenco dei professionisti certificati per la propria applicazione del Progetto Qualità e Sicurezza in Chirurgia Parodontale e Implantare tenuto dalla SIdP.

Questo risultato è la dimostrazione del grande impegno che Tu in prima persona (così come tutti i collaboratori), hai garantito durante le fasi di partecipazione all’iniziale corso di aggiornamento residenziale, partecipazione al corso on-line, formale adesione al modello organizzativo SIdP e adeguamento organizzativo del Tuo Studio ed utilizzo della check-list per gli tutti gli interventi di chirurgia parodontale e implantare; sono fiducioso pertanto che garantirai anche il futuro mantenimento del rispetto del Manifesto e delle regole previste e condivise nella nostra Società.

Sono pertanto lieto di comunicarti che sarai iscritto nell’elenco dei professionisti certificati dal Progetto: a tale scopo Ti chiediamo di comunicarci, rispondendo a questa nostra, i seguenti dati che verranno pubblicati sul sito del Progetto Qualità e Sicurezza in Chirurgia Parodontale e Implantare nella sezione **“*Dentisti che hanno completato il percorso di certificazione del Progetto Qualità e Sicurezza in Chirurgia Parodontale e Implantare*”**.

- *Indirizzo postale (incluso di CAP) di studio*
- *Numero telefonico*

Come sai, il percorso è finalizzato alla continua crescita della nostra professione e consapevolezza dei nostri pazienti ed a tal fine, ricordo il Tuo impegno al mantenimento del rispetto del Manifesto. Questo sarà periodicamente valutato dalla Commissione del Progetto Qualità e Sicurezza in Chirurgia Parodontale e Implantare; Ti ricordo inoltre che la Commissione si riserva di effettuare controlli casuali sui pazienti che sono stati coinvolti nel Tuo percorso.

Complimenti!

Con i più cordiali saluti,

Maurizio Tonetti, *Past President SIdP e Promotore del Progetto*

e

Pierpaolo Cortellini, *Coordinatore della Commissione di Progetto*

Società Italiana di Parodontologia e Implantologia – SIdP

Tel. 055 5530142

Fax. 055 2345637

E-mail: progettochirurgia@sidp.it

Recapito postale: Viale dei Mille, 9 - 50131 Firenze