

**Titolo Progetto:** Verifica fattibilità della costruzione di protesi con tecnica CAD CAM, loro applicazione e relativi controlli

**Soggetto proponente:** Prof.ssa BRACCI LUISA

**Descrizione Progetto: Obiettivi / Finalità**

Analizzare la fattibilità della costruzione manufatti protesici con metodiche CAD CAM, loro applicazione e relativi controlli

**Indicazione del Responsabile Progetto**

BORRACCHINI ANDREA

*Il Responsabile del Progetto (programma o fase di esso) garantisce il rispetto delle modalità di espletamento della collaborazione oggetto del contratto stesso, al solo fine di valutare la rispondenza del risultato con quanto richiesto e la sua funzionalità rispetto agli obiettivi prefissati.*

**Eventuale descrizione COMPLESSIVA Progetto  
Obiettivo / Finalità**

I manufatti protesici realizzati con tecnica CAD CAM sembrano rivestire un ruolo sempre più rilevante nelle tecnologie protesiche moderne. Il progetto si dovrà occupare della realizzazione e dell'applicazione clinica di tali manufatti con particolare riferimento al "work flow" e alla economicità nei trattamenti. Una quota parte del progetto sarà dedicata alla riabilitazione protesica di pazienti completamente edentuli con l'obiettivo di realizzare riabilitazioni interamente digitali che rimangano interamente sotto il controllo dell'operatore clinico limitando al massimo il ricorso a laboratori esterni.

*Dovranno essere indicate le fasi/sottofasi e i tempi di realizzazione del progetto (arco di tempo complessivo). Si richiede di prevedere i tempi di realizzazione anche per le fasi del progetto che si estendono oltre l'anno, anche se in modo meno puntuale. Nell'ultima colonna devono essere indicati i risultati che si intende raggiungere per ciascuna fase. Il numero delle fasi deve essere proporzionato alla durata del contratto di collaborazione.*

	Descrizione fasi e sottofasi Progetto	Tempi di realizzazione (n. mesi)	Obiettivi delle singole fasi
1	Analisi fattibilità e costruzione dei manufatti	3	Verifica della precisione e dei flussi di lavoro
2	Follow up post applicazione	3	Verifica della compatibilità clinica e del risultato funzionale

**Durata Progetto [giorni/mesi]:** 0/6

Il Proponente

Prof.ssa Luisa Bracci

Il Responsabile Progetto  
per accettazione della responsabilità

Prof. A. Borracchini