



UNCUYO
UNIVERSIDAD
NACIONAL DE CUYO

FO
FACULTAD DE
ODONTOLOGÍA

ANEXO I-RES: 308/2021-CD.

CONTENIDOS: Programa analítico completo, si considera que necesita mayor espacio se podrá colocar como anexo a este formulario (no superando la cantidad de 2 (dos) hojas de anexo)

A través de actividades científicas, teóricas, prácticas y clínicas asistenciales con pacientes con necesidades especiales. (Según corresponda a pasantes nacionales o extranjeros)

Se desarrollan acciones comunitarias e intra institucionales como por ejemplo charlas de educación para la salud a escuelas o instituciones de pacientes especiales

Dichas experiencias serán de complejidad creciente. Para ello se cuenta con infraestructura y equipamiento adecuado, dos cámaras Gessel que permiten la observación y descripción de actividades asistenciales para luego continuar con atención odontológica, ateneos teóricos mediante la estrategia de taller para el estudio de casos.

Incluye actividades de autoaprendizaje a través de programas tutoriales, orientado a la comunidad donde actúe posteriormente.

Se trabajará en:

- Aspectos socioculturales de la discapacidad.
- Análisis de fortalezas y debilidades en la atención médico-odontológica de los pacientes con discapacidad.
- Estrategias de encuentro con la persona con discapacidad desde el marco odontológico.
- Conocer las implicancias psicológicas en la relación paciente-familia-profesional con respecto al tratamiento
- Valorar el rol del equipo multidisciplinario
- Explicar y fundamentar distintas formas de abordaje y tratamiento de pacientes discapacitados de diferentes edades.
- Discernir el tratamiento más adecuado a la patología sistémica de base.
- Distinguir las principales características discapacitantes en relación con la odontología
- Atención Temprana Odontológica: El Bebé Especial de 0 a 3 años

Los contenidos se adecuarán a la experiencia del Postulante para lo cual se definirá un plan de enseñanza personalizado.

ACTIVIDADES

Observación de la atención del paciente discapacitado.

Visitas a Escuelas Especiales. Estudio bibliográfico y Ateneos clínicos

Entrevistas con el núcleo familiar e institucional del paciente.

Registro de Historia clínicas. Elaboración de folletería adecuada.

Atención odontológica de pacientes con discapacidad (Según corresponda).

Mgter. Ma. Alejandra LÓPEZ
Directora Gral. de Administración

Od. Esp. Ma. Laura CALATAYUD
Secretaría de Posgrado

Prof. Dra. Ma. del C. Patricia NASSI
DECANA



UNCUYO
UNIVERSIDAD
NACIONAL DE CUYO

FO
FACULTAD DE
ODONTOLOGÍA

ANEXO I-RES: 308/2021-CD.

ARANCEL DEL CURSO:

INSCRIPCIÓN (CORRESPONDE AL 25% DEL VALOR DE LA MATRICULA)

00

MENSUAL

IMPORTE

\$ 21000

CANTIDAD DE CUOTAS

1

EXTRANJEROS

TOTAL

U\$S --

IMPORTE

ARANCEL QUE DEBERÁN ABONAR LOS PACIENTES: (CUANDO EL CURSO INCLUYA ATENCIÓN DE LOS MISMOS)

COSTO TOTAL DEL TRATAMIENTO

CANTIDAD DE CUOTAS

COSTO DE LA CUOTA

Mgter. Ma. Alejandra LOREA
Directora Gral. de Administración

Od. Esp. Ma. Laura CALATAYUD
Secretaría de Posgrado

Prof. Dra. Ma. del C. Patricia EL NASSEF
DECANA



UNCUYO
UNIVERSIDAD
NACIONAL DE CUYO

FO
FACULTAD DE
ODONTOLOGÍA

ANEXO I-RES: 308/2021-CD.

SI EXISTIERA ALGUNA SITUACIÓN ESPECIAL DE ARANCEL DE LOS PACIENTES ESPECIFICAR:

REQUISITOS QUE DEBERÁN CUMPLIR DE LOS ALUMNOS PARA SU INGRESO Y PERMANENCIA EN EL CURSO:

Ser Odontólogos Nacionales o Extranjeros, y acreditar tal condición.

RECURSOS:

PROYECTOR MULTIMEDIA

☒

RETROPROYECTOR



UNCUYO
UNIVERSIDAD
NACIONAL DE CUYO

FO
FACULTAD DE
ODONTOLOGÍA

PIZARRÓN

Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ
Directora Gral. de Administració

Od. Esp. Ma. Laura CALATAYUD
Secretaria de Posgrado

Prof. Dra. Ma. del C. Patricia del NASCO
DECANA

OTRO (ESPECIFICAR)

ANEXO I-RES: 308/2021-CD.

ESPACIOS REQUERIDOS:

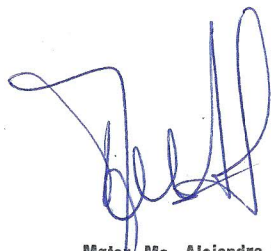
AULAS PARA TEORÍA

CLÍNICAS

MESAS PARA PRECLÍNICA

LOS CURSOS DE POSGRADO SON A TÉRMINO Y NO PODRÁ SOLICITARSE SU RENOVACIÓN HASTA NO FINALIZAR LA COHORTE EN DESARROLLO.

FIRMA DEL DIRECTOR O COORDINADOR DEL CURSO



Mgter. Ma. Alejandra LOPEZ
Directora Gral. de Administrac



Od. Esp. Ma. Laura CALATAYUD
Secretaria de Posgrado



Prof. Dra. Ma. del C. Patricia DI NASSO
DECANA



UNCUYO
UNIVERSIDAD
NACIONAL DE CUYO

FO
FACULTAD DE
ODONTOLOGÍA

ANEXO I-RES: 308/2021-CD.

ANEXO III: PLANILLA DE DATOS DEL CUERPO DOCENTE

DIRECTOR /A

APELLIDO Y NOMBRES: Di Nasso Patricia

DOMICILIO: Moisés Levenshon 1536

LOCALIDAD: ciudad

CÓDIGO POSTAL: 5500

TELÉFONO FIJO: 4253633

CELULAR: 156161518

DNI: 14375239

FECHA DE NACIMIENTO: 27/12/1960

CUIL y/o CUIT: 27143752394

MATRÍCULA PROFESIONAL: 978

CORREO ELECTRÓNICO: patdin@fodonto.uncu.edu.ar

FECHA: 20/09/2012

FIRMA

CO - DIRECTOR /A (SI LO HUBIESE)

APELLIDO Y NOMBRES: Lopresti Walter Oscar

DOMICILIO: Pescadores 868

LOCALIDAD: Las Heras

CÓDIGO POSTAL: 5539

TELÉFONO FIJO: 4377795

CELULAR: 156511984

DNI: 14185735

FECHA DE NACIMIENTO: 01/02/1961

CUIL y/o CUIT: 20141857386

MATRÍCULA PROFESIONAL: 988

CORREO ELECTRÓNICO: wlopresti@fodonto.uncu.edu.ar

FECHA: 20/09/2012

FIRMA

Mgta. Ma. Alejandra LOPEZ
Directora Gral. de Administración

Od. Esp. Ma. Laura CALATAYUD
Secretaría de Posgrado

Prof. Dra. Ma. del C. Patricia DI NASSO
DECANA



UNCUYO
UNIVERSIDAD
NACIONAL DE CUYO

FO
FACULTAD DE
ODONTOLÓGIA

ANEXO I-RES: 308/2021-CD.

COORDINADOR / A

APELLIDO Y NOMBRES: TABERNARO Carolina

DOMICILIO: Beltrán 18712

LOCALIDAD: Godoy Cruz

CÓDIGO POSTAL: 5501

TELÉFONO FIJO:

CELULAR: 2616927913

DNI: 23734821

FECHA DE NACIMIENTO: 02/04/1974

CUIL y/o CUIT: 23237348214

MATRÍCULA PROFESIONAL: 2123

CORREO ELECTRÓNICO: ctabrenaro@fodonto.uncu.edu.ar

FECHA:

FIRMA

JEFE DE CLÍNICA (COMPLETAR POR CADA UNO DE LOS DICTANTES PARTICIPANTES EN EL CURSO)

APELLIDO Y NOMBRES:

DOMICILIO:

LOCALIDAD:

CÓDIGO POSTAL:

TELÉFONO FIJO:

CELULAR:

DNI:

FECHA DE NACIMIENTO:

CUIL y/o CUIT:

MATRÍCULA PROFESIONAL:

CORREO ELECTRÓNICO:

FECHA:

FIRMA

Mgter. Mra. Alejandra LOPEZ
Directora Gral. de Administraci

Od. Esp. Ma. Laura CALATAYUD
Secretaria de Posgrado

Prof. Dra. Ma. del C. Patricia DI NASSO
DECANA