

ZIMMER BIOMET Implant



ZIMMER BIOMET Implantナビゲーターコース

- 対象**
- ・低侵襲なフラップレス・即時荷重の導入による即時義歯を習得したい
 - ・審美領域のインプラント埋入など、適応症を広げて他院との差別化を図りたい
 - ・インプラントのコンサルティング力を上げ、インプラント症例を増やしたい
- …以上のようなことをお考えの先生方

日時 2017年 **8月27日** (日)
10:00~17:00 (受付開始9:30)

会場 TKP 名古屋駅前カンファレンスセンター
(カンファレンスルーム 6C)
<http://www.kashikaigishitsu.net/facilitys/cc-nagoya-ekimae/access/>

日時 2017年 **10月22日** (日)
10:00~17:00 (受付開始9:30)

会場 ジンマー・バイオメット・デンタル株式会社
大阪本社 セミナールーム
<http://zimmerbiometdental.jp/corporate-profile.html>

定員 12名程度 定員となり次第、募集を
締め切らせていただきます

受講料 各回 開業医 10,000円
勤務医 5,000円

(消費税込、模型代・昼食代・サーティフィケートが含まれます)
裏面の申込方法をご確認のうえ、お申し込みください

予定講師

瀧野 裕行 先生

- 【略歴】** 1991年 朝日大学歯学部卒業
1995年 タキノ歯科開設
2006年 医療法人社団 裕和会
タキノ歯科医院ペリオ・
インプラントセンター設立
- 【所属】** 朝日大学歯学部 非常勤講師
日本先進医療研修機関(JIADS) 講師
日本口腔インプラント学会 会員
日本臨床歯周病学会 会員/認定医
日本審美歯科学会 会員
AAP(アメリカ歯周病学会) 会員



鳥潟 隆睦 先生

- 【略歴】** 1997年 松本歯科大学卒業
2002年 財団法人鳥潟免疫研究所
とりかた歯科開院
2008年 りゅうぼく歯科開院
- 【所属】** 日本歯科医師会 会員
日本臨床歯周病学会 会員
日本歯科審美学会 会員
AAP(アメリカ歯周病学会) 会員
OJ(Osseointegration Study Club of Japan) 会員
日本先進医療研修機関(JIADS) 会員



web
申し込みページ



主催 ジンマー・バイオメット・デンタル株式会社
〒105-0014 東京都港区芝 2-7-17 住友芝公園ビル 12F

ZIMMER BIOMET Implant ナビゲーターコース

概要

このコースは、弊社ナビゲーターシステムを用いた低侵襲なフラップレス・即時荷重の導入による即時義歯の臨床応用や、上顎前歯部へのより安全・正確なインプラント埋入などにより、インプラントの適応歯を広げて他院との差別化を図りたい先生方を対象とした、講義と実習のコースです。

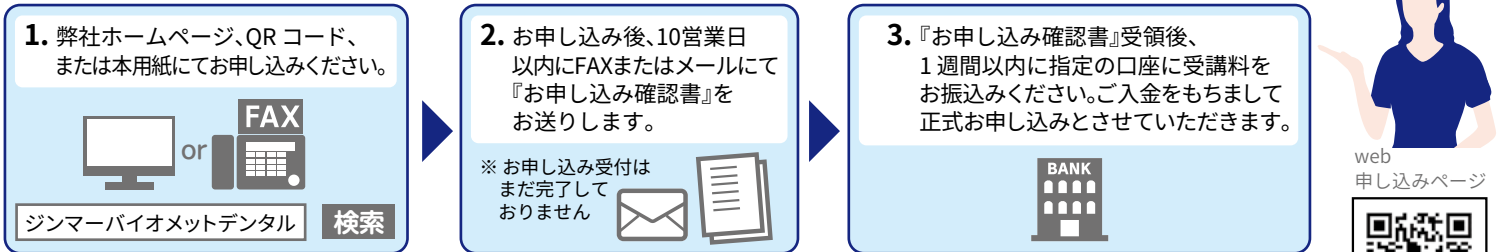
シミュレーションに必要なCT撮影の注意点から、弊社ナビゲーターシステムの使用上のポイント、患者さんへのコンサルティングの秘訣、臨床例が解説されます。

実習では、弊社ナビゲーターシステムのインスツルメントの操作を実際に体感いただけます。

プログラム

- ガイデッドサーージェリー導入のメリット
- シミュレーションソフトについて (CT撮影の注意点含む)
- フラップレス埋入、即時荷重をうまく行うためのポイント
- 患者さんが納得するコンサルティング術
- 臨床供覧
- 実習

お申し込み方法



web申し込みページ：<http://zimmerbiometdental.jp/events/#20170827>

2017年8月27日 ZIMMER BIOMET Implant ナビゲーターコースに申し込みます

2017年10月22日 ZIMMER BIOMET Implant ナビゲーターコースに申し込みます

お申し込み先：FAX 03-5730-3133

フリガナ	施設名／勤務先名	
お名前	<input type="checkbox"/> DR(開業医) <input type="checkbox"/> DH <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> DR(勤務医) <input type="checkbox"/> DT	
ローマ字お名前	※ サर्टIFICATE対象コースでは、こちらのお名前を印字いたします。	
〒	施設 勤務先 ご住所	
電話番号	ファックス番号	
勤務先へのご連絡 (FAX等)	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	
メールアドレス	ご登録いただいたメールアドレスに、当社からの最新情報を配信してもよろしいですか？	
	<input type="checkbox"/> 配信を希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	

ご入金後のキャンセルによるご返金はいたしかねます。また、当日、現金でのお支払いは受付できませんので、予めご了承ください。

お問合せ先は

ジンマー・バイオメット・デンタル株式会社
エデュケーション部

〒105-0014 東京都港区芝2-7-17 住友芝公園ビル12F
TEL：03-5730-3131 FAX：03-5730-3133 (担当：早澤・山本)
<http://zimmerbiometdental.jp/>

【個人情報の取り扱いについて】

- ・ご提供いただいた個人情報は、当社の「個人情報の取り扱いについて」(http://zimmerbiometdental.jp/privacy_policy/)に従って適切に取り扱います。
- ・ご登録いただいた個人情報は、本セミナーの運営のために利用させていただきます。また、利用目的の範囲内において、委託業者に個人情報の取り扱いを委託することがあるほか、講師に参加者名簿として提供することがあります。
- ・ご登録いただいた情報をもとに、今後のセミナー等のご案内をさせていただく場合があります。お預かりしている個人情報の開示、削除等のお申し出、その他お問い合わせにつきましては、左記お問い合わせ先までご連絡ください。