

ZIMMER BIOMET Implant



Biomet 3i Implant Digital Dentistryコース

- インプラントシミュレーションから ガイドドサージェリー、補綴まで -



対象

インプラントシミュレーションと
ガイドドサージェリーを
より深く学びたい先生方
これからのインプラント治療の質を
より高めたい先生方

予定講師

牧草 一人 先生

京都府京田辺市にて
「牧草歯科医院」開業
【略歴】・歯学博士
・日本歯周病学会
認定歯周病専門医・指導医
・大阪歯科大学講師(非常勤)



日時

2018年

3月11日 日

10:00~17:00(受付開始 9:30~)

会場

和田精密歯研株式会社 札幌営業所

http://www.labowada.co.jp/company_map/hokkaidou/sapporo.html/

定員

12名 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

開業医 45,000円

勤務医 21,000円

技工士・衛生士聴講料 5,000円 (消費税込)

裏面の申し込み方法をご確認の上、お申し込み下さい

杉元 敬弘 先生

京都府京田辺市にて
「スギモト歯科医院」開業
【略歴】・日本顎咬合学会 認定医
・日本歯周病学会
・日本臨床歯周病学会
・日本矯正歯科学会



web-T
申し込みページ



Biomet 3i Implant Digital Dentistryコース

-インプラントシミュレーションから ガイドドサージェリー、補綴まで-

概要

このコースは、Digital Dentistry を用いたより安全・正確なインプラント埋入から咀嚼機能を改善する補綴まで、患者さんの QOL 改善を目指したい先生方を対象とした、実習中心のコースです。

インプラントシミュレーションソフトウェアとガイドド・サージェリー、補綴に至るまでのポイントと注意点が詳しく解説されます。

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。

前日3月10日(土)夜には、BioNa®シミュレーションシステム(和田精密歯研株)に関する勉強会も予定されておりますので、奮ってご参加ください。

習得内容

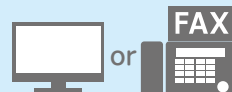
- T3 のコンセプトと適用症例
- 術前プランニング
- サージカルプロトコル

プログラム

- 診査診断シミュレーション
- ガイドド・サージェリー埋入実習
- 補綴について
- 臨床成績

お申し込み方法


1. 弊社ホームページ、QR コード、または本用紙にてお申し込みください。




ジンマーバイオメットデンタル **検索**


2. お申し込み後、10営業日以内にFAXまたはメールにて『お申し込み確認書』をお送りします。

※ お申し込み受付はまだ完了していません




3. 『お申し込み確認書』受領後、1週間以内に指定の口座に受講料をお振込みください。ご入金をもちまして正式お申し込みとさせていただきます。





web
申し込みページ



web申し込みページ：<http://zimmerbiometdental.jp/events/#20180311>

2018年3月11日 Biomet 3i Implant Digital Dentistry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"/> DR(勤務医) <input type="checkbox"/> DA <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。