

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

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 **10月14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/>

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

| | | |
|------------|---------|--------------------|
| 歯科医 | 30,000円 | (実習あり、サーティフィケートあり) |
| 歯科医 聴講料 | 8,000円 | (実習なし、サーティフィケートなし) |
| 技工士・衛生士聴講料 | 5,000円 | (実習なし、サーティフィケートなし) |

※金額は消費税込みです。

※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
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-

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



概要

本コースは、歯周病専門医である牧草先生と補綴専門医である杉元先生のコラボレーションであると同時に、Biomet 3i Navigator® ガイドドサージェリーシステムと和田精密歯研(株)の BioNa® インプラントシミュレーションソフトウェアのダブルコラボレーションでもあります。Implant Future is Now! 世界のデジタルデンティストリーはここまで進んでいます。そしてそれはプレゼンテーションのヴァーチャル空間だけではなく、先生方の医院のすぐ玄関先にまで届いていることを実感していただければと思います。

内容は、実際に1つ1つの模型をデジタルシミュレーションしたものから作製したサージカルガイドを用いて、その同じ模型にガイドドサージェリーを行うという超実践的なものです。そのため少人数制のハンズオンにて開催いたします。

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。

 or 


ジンマーバイオメットデンタル 検索

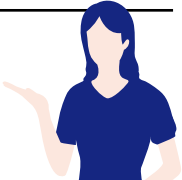
2. お申し込み後、10営業日以内にFAXまたはメールにて『お申し込み確認書』をお送りします。

※ お申し込み受付はまだ完了しておりません


 

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/#20181014>

2018年10月14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"/> 歯科医(実習あり) <input type="checkbox"/> 歯科医(聴講のみ) <input type="checkbox"/> 技工士・衛生士(聴講のみ) | |
| 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。