

# ZIMMER BIOMET Implant



## T3インプラントアドバンスコース

上顎臼歯部のマネジメント：  
正確なインプラント埋入  
ショートインプラント／クレスタルアプローチ／  
ラテラルアプローチによる  
サイナスオーギュメンテーションテクニック



**対象** - 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  
- 骨量不足の症例においてもより安全に  
インプラント埋入を行いたい先生方

**講師** 石川知弘先生

静岡県浜松市にて  
「石川歯科  
浜松ペリオ・インプラント  
センター」開業

【略歴】

- ・5-D Japan ファウンダー
- ・ヨーロッパ審美歯科学会会員
- ・米国歯周病学会会員
- ・Academy of Osseointegration 会員
- ・日本臨床歯周病学会指導医
- ・OJ (Osseointegration study club of Japan) 副会長
- ・静岡県口腔インプラント研究会副会長



**日時** 2017年  
**11月26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  
東京本社セミナールーム  
<http://zimmerbiometdental.jp/corporate-profile/>

**定員** 20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** 各回 開業医 30,000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)  
勤務医 14,000円 裏面の申込方法をご確認のうえ、お申し込みください

web  
申し込みページ



## T3インプラントアドバンスコース

上顎臼歯部のマネジメント：  
正確なインプラント埋入  
ショートインプラント／クリスタルアプローチ／  
ラテラルアプローチによる  
サイナスオーギュメンテーションテクニック

### 概要

インプラント治療は、他の補綴方法と比較して多くの利点を有しています。しかし、上顎臼歯部では多くの場合、上顎洞の存在により垂直的骨量が不足しています。今回のアドバンスコースでは臼歯部においてインプラントによる確実なパーティカルストップを得るために必要なテクニックについて解説したいと思います。

### 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

- T3 インプラントの特徴
- 正確なインプラント埋入トレーニング
- 上顎臼歯部における垂直的骨量不足に対するマネジメント
  - ショートインプラント
  - クリスタルアプローチによるサイナスリフト
  - ラテラルアプローチによるサイナスリフト

### 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/#20171126>

2017年11月19日 T3インプラントアドバンス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 <span style="float: right;"> <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             </span>	
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/](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。