

ZIMMER BIOMET Implant



Biomet 3i Implant

インプラント治療における 2次手術及び補綴設計の要点

印象におけるBiomet 3i エンコード・インプレッション・システムの有用性



日時

10月28日 ㊤

10:00-16:00 (受付開始 9:30-)

会場

札幌駅前ビジネススペース

<http://sebs.pw/access.html>

〒060-0005

札幌市中央区北5条西6丁目1-23

第二北海道通信ビル 2F

定員

30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

3,000円 (消費税込、昼食代込)

講師

市岡 千春 先生



【略歴】

札幌市豊平区にて

「市岡歯科医院」開業

- 日本顎咬合学会 認定医

- 北海道口腔医療研究会 会長

- 日本インプラント学会 会員

- 日本歯科顕微鏡学会 会員

- 日本顎咬合学会 会員

- 日本補綴学会 会員

web
申し込みページ



Biomet 3i Implant

インプラント治療における 2次手術及び補綴設計の要点

印象におけるBiomet 3i エンコード・インプレッション・システムの有用性

概要

現在の臨床では、補綴主導型のインプラント治療が主流になってきています。さらにデジタル技術の応用により、口腔内もしくは模型のスキャンデータに基づいて、より精度と審美性の高い補綴設計が可能になりました。

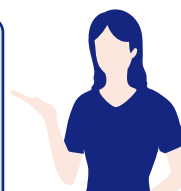
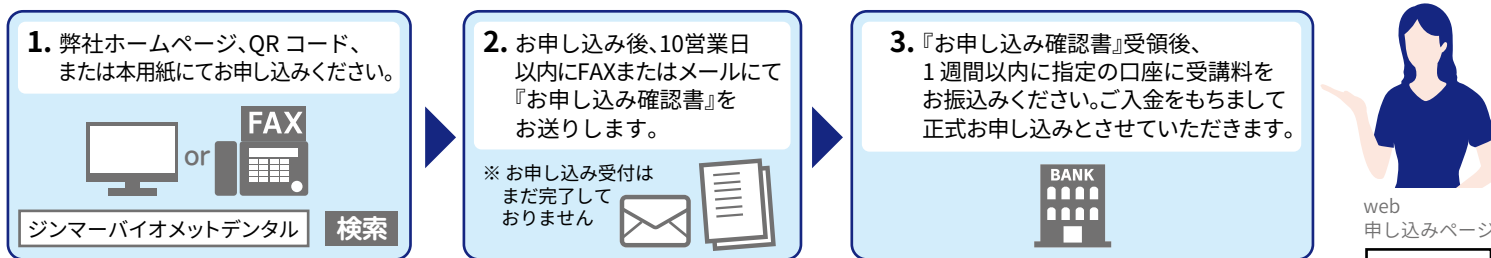
第1回目のレントゲン検査の診査診断方法、第2回目の切開・剥離インプラント窩の形成に続き、今回の第3回目では印象採得と補綴の実際について学びます。

実際に基本となる部位での印象採得実習をすることで、実際の臨床に関する理解を効率的に深めることができます。

プログラム

- 印象採得におけるクローズドトレイとオープントレイ
- 補綴におけるスクリーリテイニングとセメントリテイニング
- エンコード・インプレッション・システム

お申し込み方法



web
申し込みページ



web申し込みページ：<http://zimmerbiometdental.jp/events/#20181028>

2018年10月28日 Biomet 3i Implant コース
-インプラント治療における2次手術及び補綴設計の要点-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(開業医) <input type="checkbox"/> 歯科医(勤務医) <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	<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

〒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：木全(きまた) 070-4004-3956

<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。