

失敗しないインプラント臨床

アストラテック㈱ではこれからインプラント治療を始めようとお考えの先生方を対象とした研修会を開催いたします。正しい治療計画の立案は、インプラントを長期的に安定させる為の重要な要因の1つである事は明らかであります。そこで、治療計画を立案する上での重要なポイントや補綴設計に至るまでの考え方を実習を交えて学んでいただきます。また、すでにインプラント治療を始めていらっしゃる先生方にも基礎を見直す上で有意義な研修プログラムとなっております。



講師: **米澤 大地** 先生

兵庫県西宮市開業

略歴 1996年 長崎大学歯学部卒

2003年 兵庫県西宮市にて米澤歯科医院開業

所属 大阪SJCD理事 5-DJapan 会員 OSI会員 OJ正会員 AO会員 他

研修内容

- ・インプラントの選択基準 インプラント形状から見抜く各社メーカーコンセプト
- ・術前診査・治療計画 1(咬合検査)そのインプラント治療は危険か安全か?
- ・術前診査・治療計画 2(解剖学的診査、血液検査、歯周病検査) そのインプラント手術は危険か安全か?
- ・欠損補綴計画実習と補綴治療の分類 (シンプルな治療と全顎的治療の境界線を知る)
- ・生物学的失敗と力学的失敗 (失敗しないインプラント臨床のためにおさえるポイント)

《日 程》:2011年 4月 10日(日) 9:30~18:00

《会 場》:梅田スカイビルタワーウエスト 22F F会議室

《定 員》:20名

《受 講 料》:¥15,000- (消費税・昼食費込)

《主 催》:アストラテック株式会社



《お申込先》:アストラテック株式会社



〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷 1-7-6 TEL:03(5775)0576

※ お申込は裏面に必要事項をご記入の上、FAXにてお申込ください。

失敗しないインプラント臨床

4/10 講師 米澤大地先生 失敗しないインプラント臨床 参加申し込み書

フリガナ
ご氏名

ご勤務先名

〒

ご勤務先住所

TEL

FAX

ご使用インプラント

お取引先ディーラー

FAX送信先 **03-5775-0571**

以下個人情報に関する内容に、 同意します。 同意しません。(印が付いていない場合は、「同意します」とさせていただきます。)

本セミナーの参加お申込みにより取得した個人情報は弊社社内規程により厳重に管理し、予めご本人の同意を得ること無く第三者への開示・提供をすることは致しません。

個人情報の利用目的は下記の通りです。

1. 研修会お申込みに伴うご連絡 2. 弊社の取り扱う他の商品のセミナー・サービスなど各種情報のご案内

各種情報の案内をご希望されない場合は右記に印をお付け下さい。

各種情報・案内を希望しない(印が付いていない場合は、「希望する」とさせていただきます。)

個人情報についてのお問い合わせ先=当個人情報管理者 販売促進グループリーダー (E-mail:privacy@astratech.jp)

