Workshop:

Ergonomie in der Zahnarztpraxis

deppe dental gmbh • Owiedenfeldstr. 6 • 30559 Hannover

23.10.2019 ■ 14.00 – 17.00 UHR

Folgt uns auf: @deppe_dental
@deppe_dental

Fortbildungspunkte 4

Sehr geehrte Damen und Herren!

Rückenleiden und Schulterschmerzen gehören zu den häufigsten Nebenwirkungen eines intensiven Arbeitstages. Ursache ist oft eine falsche Sitz- und Arbeitshaltung.

Die Schulung optimiert die Arbeitshaltung von Zahnarzt und Assistenz bei der Patientenbehandlung. Auf Basis der von Dr. Richard Hilger entwickelten „Systematischen Absaug- und Haltetechnik“ werden neue Arbeitsabläufe trainiert und umgesetzt.

Kursinhalte

- Ergonomische Sitz- und Arbeitshaltung zur Vermeidung von Haltungsschäden
- Patientenposition und Patientenlagerung für ungehinderte Sicht auf alle Quadranten
- Absaugtechnik mit System für Infektionsprophylaxe gegen Aerosole
- Übung der Vier-Hand-Technik (Zahnarzt – Assistenz)
- Übungen zur Kräftigung und Entspannung
- Aufgaben- und Arbeitsteilung im Behandlungsteam
- Inkl. Wangenhalter nach Hilger

Wir freuen uns auf Sie!

Ihr Team der deppe dental gmbh

Termin:	Mittwoch, 23. Oktober 2019 von 14:00 - 17:00 Uhr
Adresse:	deppe dental gmbh, Owiedenfeldstraße 6, 30559 Hannover
Referent:	Yvonne Ahlers, Dentalcoach der Firma Dürr Dental
Teilnahmegebühr:	95,00 € zzgl. MwSt pro Person
Anmeldeschluss:	02. Oktober 2019
Fortbildungspunkte:	Auf der Grundlage der Punktebewertung von BZÄK/DGZMK werden 4 Fortbildungspunkte vergeben.

Anmeldung:

Ergonomie in der Zahnarztpraxis

bitte faxen an 0800 - 511 0 511
oder per E-Mail an fortbildung@deppe-dental.de

Wir bestätigen Ihnen die Teilnahme telefonisch und schriftlich spätestens nach dem oben genannten Anmeldeschluss. Eine Eingangsbestätigung Ihrer Anmeldung erfolgt nicht, gerne können Sie uns aber anrufen um sich den Eingang bestätigen zu lassen. Die Rechnung schicken wir nach dem Seminar in die Praxis bzw. das Labor.

Praxis

Name: _____

Strasse: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Teilnehmer/-innen

Titel, Name, Vorname_____

Titel, Name, Vorname_____

Titel, Name, Vorname_____

Titel, Name, Vorname_____

_____

Datum / Stempel / Unterschrift

Senden Drucken