

Seminar:

Halitosis – das Tabuthema in der Praxis

Einführung der Mundgeruchsprechstunde

 deppe dental gmbh • Owienfeldstr. 6 • 30559 Hannover

16.05.2019 ■ 14.00 – 18.00 UHR



Folgt uns auf:  @deppe_dental

 @deppe_dental



Sehr geehrte Damen und Herren!

Wie wäre es mit einer Mundgeruchssprechstunde in Ihrer Praxis? Sehr viele Patienten leiden unter Mundgeruch und dieses Problem ist mit Scham und Ängstlichkeit behaftet. Die Ursache für Mundgeruch liegt zu 90% in der Mundhöhle. Mundgeruch, das Tabuthema! Es ist Zeit, darüber zu reden!

Seminarinhalte:

- Professionelle Therapiekonzepte: Wie, was, womit?
- Mundgeruch und warum wir die richtigen Ansprechpartner sind.
- Ursachen: Wie, wo und wodurch?
- Ätiologie des Mundgeruchs: Wie spreche ich meine Patienten auf das Problem an?
- Diagnose und Differentialdiagnostik: Wie wird Atemluft richtig und professionell diagnostiziert?
- Zungendiagnostik und -therapie: Neues Gebiet der Prophylaxe
- Zungenbürsten, Pasten & Co. Endlich raus aus dem Produkte Labyrinth
- Halitosis Therapie – Professional und Home Care
- Wie kann man erfolgreich Mundgeruch behandeln?
- Unterstützung der Therapien durch die neuesten Produkte
- Marketing – Konzepte, Einführung, Umsetzung

Tipps und Tricks zum Aufbau einer Mundgeruch-Sprechstunde in der Praxis. Erweitern Sie Ihr Angebot und befreien Sie Ihre Patienten vom Mundgeruch. Kompetent beraten und therapieren!

Zielgruppe: Dieser Kurs lädt die gesamte Praxis ein.

Wir freuen uns auf Sie!

Ihr Team der deppe dental gmbh

Termin: Donnerstag, 16. Mai 2019 von 14:00 - 18:00 Uhr
Adresse: deppe dental gmbh, Owiefenfeldstraße 6, 30559 Hannover
Referent: Frau Sona Alkozei, Dentalhygienikerin & Ernährungsberaterin
Teilnahmegebühr: 159,00 € zzgl. MwSt pro Person
Anmeldeschluss: 02. Mai 2019
Fortbildungspunkte: Auf der Grundlage der Punktebewertung von
BZÄK/DGZMK werden **5 Fortbildungspunkte** vergeben.

Anmeldung:

Halitosis - das Tabuthema in der Praxis

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

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