

Workshop:

# Prophylaxe Master Class Teil 2

 deppe dental gmbh • Owienfeldstr. 6 • 30559 Hannover

08.03.2019 ■ 14.00 – 17.30 UHR

Folgt uns auf:  @deppe\_dental

 @deppe\_dental



## Sehr geehrte Damen und Herren!

Dieser Kurs baut auf den Prophylaxe Master Class 1 auf. Hier werden erfahrenen, fortbildungsorientierten Prophylaxe Kräften und interessierten Zahnärzten/innen Konzepte für das parodontale Biofilmmangement gezeigt. Neben den speziellen Anforderungen tiefer Taschen ist die effektive und schonende Implantatreinigung ein wichtiges Thema. Die Lerninhalte basieren auf klinischen Studien. Der Theorie folgt die Praxis, so dass das Erlernete an Zahnmodellen umgesetzt werden kann.

### Seminarinhalte:

- Parodontitis & Periimplantitis-Management in der Zahnarztpraxis bei einem PSI-Code von 3-4
  - Anamnese
  - Recall Festlegung & Organisation
- Einfluss der Parodontitis & Periimplantitis auf den gesamten Organismus
- Spezifisches Fachwissen rund um die Entstehung, Ursachen & Risiken parodontaler Erkrankungen
- Betreuung von Patienten mit Implantaten
- Nachhaltige Patientenmotivation
- Wirtschaftlichkeit

### Praktisch

- Indikationsgerechtes Vorgehen am Modell bei anspruchsvollen parodontalen Taschen
- Modernste Technologien:
  - Piezon®
  - AIR-FLOW®
  - PERIO-FLOW®

Bei Buchung von  
Prophylaxe Master  
Class Teil 1 und  
Teil 2 beträgt die  
Gebühr je Kurs:  
**155,- Euro**  
zzgl. MwSt.

Wir freuen uns auf Sie!

Ihr Team der deppe dental gmbh

Termin: Freitag, 08. März 2019 von 14:00 - 17:30 Uhr  
Adresse: deppe dental gmbh, Owiefenfeldstraße 6, 30559 Hannover  
Referent: Simone Schwenke, Dental Coach der Swiss Dental Academy  
Teilnahmegebühr: 165,00 € zzgl. MwSt. pro Person, bei Buchung von Prophylaxe Master Class Teil 1 und Teil 2 beträgt die Gebühr je Kurs: 155,- Euro zzgl. MwSt.  
Anmeldeschluss: 22. Februar 2019  
Fortbildungspunkte: Auf der Grundlage der Punktebewertung von BZÄK/DGZMK werden **5 Fortbildungspunkte** vergeben.

Anmeldung:

## Propohylaxe Master Class Teil 2

bitte faxen an 0800 - 511 0 511  
oder per E-Mail an [fortbildung@deppe-dental.de](mailto: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