

Workshop:

Prophylaxe Master Class Teil 2



deppe dental gmbh • Grabenstraße 26 • 39576 Stendal

19.10.2018 ■ 14.00 – 17.30 UHR

Fortbildungspunkte
5

Sehr geehrte Damen und Herren!

Dieser Kurs baut auf den Prophylaxe Master Class 1 auf. Hier werden erfahrenen, fortbildungsorientierten Prophylaxekräften 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
 - Anamnese
 - Individualprophylaxesitzung bei einem PSI von 3-4
 - 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 bei anspruchsvollen parodontalen Taschen
- Modernste Technologien:
 - Piezon®
 - AIR-FLOW®

Wir freuen uns auf Sie!

Ihr Team der deppe dental gmbh

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

Termin: Freitag, 19. Oktober 2018 von 14:00 - 17:30 Uhr
Adresse: deppe dental gmbh, Grabenstraße 26, 39576 Stendal
Referent: Frau Mauder, Dentalcoach EMS
Teilnahmegebühr: 165,00 € zzgl. MwSt pro Person
Anmeldeschluss: 05. Oktober 2018
Fortbildungspunkte: Auf der Grundlage der Punktebewertung von
BZÄK/DGZMK werden **5 Fortbildungspunkte** vergeben.

Anmeldung:

Prophylaxe Master Class Teil 2

bitte faxen an: 03931 - 79 64 82

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