

Objectifs pédagogiques

À l'issue de cette formation, les participants seront capables :

- D'acquies les techniques de prélèvement osseux, ainsi que les différentes méthodes de reconstruction.
- De maîtriser l'aménagement des tissus mous, lors des différentes étapes du traitement.

Dates des sessions 2017

22 et 23 février 2018

21 et 22 juin 2018

6 et 7 décembre 2018

Lieu du stage

(15 min du centre de Strasbourg)

Ortenau Klinikum, Kanzmattstrasse,
2A - 77694 Kehl Allemagne

Hôtels conseillés

- à Strasbourg :

(à la charge des participants)

Hôtel Cathédrale, 12-13 place de la Cathédrale

Hôtel Beaucour, 5 rue des Bouchers

Hôtel le Cerf d'Or, 6 place de l'Hôpital

- à Kehl

Europahotel, Straßburger Str.9

Formateur : Dr Pierre KELLER



Intervenants :



Dr Jean Martin
OFFERLE



Dr Pierre Olivier
SAGE

Formation Implantologie

Gestion tissulaire pré et post-implantaire

Programme

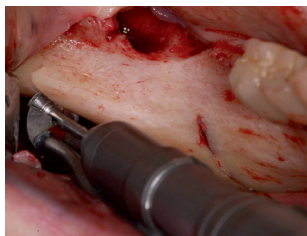
1^{er} jour (de 9h00 à 19h00)

- Présentation des chirurgies
- Chirurgies retransmises et commentées en direct : Prélèvement osseux avec la MicroSaw FRIOS®, greffe d'apposition et aménagement tissulaire
- Déjeuner à la Villa Schmidt (proximité de la clinique)
- Cours/exposé : Prise en charge et techniques actuelles en chirurgie buccale
- Cours/exposé : Prélèvement rétromolaire et techniques de greffe
- Utilisation et TP avec la MicroSaw FRIOS®

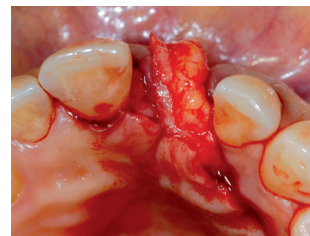
20h : Dîner confraternel à la maison kammerzell (centre de Strasbourg)

2^{ème} jour (de 8h30 à 17h00)

- Présentation des chirurgies
- Chirurgies retransmises et commentées en direct : Greffe d'apposition et aménagement tissulaire
- Déjeuner à la Villa Schmidt (proximité de la clinique)
- Cours/exposé : gestion des tissus mous
- Discussion finale



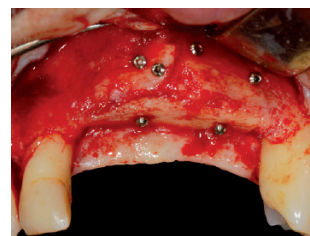
Prélèvement rétromolaire avec la MicroSaw FRIOS®



Lambeau pédiculé palatin



Défaut osseux avant la greffe



Cicatrisation osseuse quatre mois après la greffe

Durée :	2 jours
Participants :	Minimum : 8 - Maximum : 10
Tarif :	1400€ *
Inclus :	Supports et matériels, diplôme, pauses café, 2 déjeuners et dîner de Gala



***Prestation exonérée de TVA, conformément aux alinéas 6 & 7 de l'Article 261, 4-4 du Code Général des Impôts.**

Conditions d'inscription

1. CONDITIONS D'ANNULATION

a. Annulation de la part de la société

La société Dentsply Sirona France se réserve le droit d'annuler toute formation, au plus tard 1 mois avant la date, pour lequel le nombre minimum de participants ne serait pas atteint. Chaque participant définitivement inscrit* se verra systématiquement contacté par téléphone ou par courriel 1 mois avant la date de chaque formation, par Mme Ludiwine Chatelain qui lui confirmera ou infirmera la réalisation de ce dernier.

b. Annulation de la part du praticien

En cas de dédit, la demande devra être formulée par écrit.

Aucun remboursement ne sera effectué pour toute annulation spécifiée 2 semaines avant la date du stage.

2. PRIX DE LA FORMATION

Formation implantologie "Gestion tissulaire pré et post-implantaire Dentsply Sirona"

Tarif : 1 400 euros* (supports et matériels, pauses café et déjeuners inclus)

*Prestation exonérée de TVA, conformément aux alinéas 6 & 7 de l'Article 261, 4-4 du Code Général des Impôts.

3. MODALITES DE REGLEMENT ET D'INSCRIPTION

- Les règlements ne sont encaissés qu'à l'issue de la formation.

- Pour tout règlement, merci de joindre impérativement le formulaire d'inscription.

*définitivement inscrit : formulaire d'inscription ci-dessous dûment complété + règlement.

Formulaire d'inscription aux stages de formation

Merci d'écrire en lettres capitales

Civilité : _____

Téléphone : _____

Nom : _____

Fax : _____

Cabinet/Hôpital : _____

Adresse e-mail : _____

Adresse : _____

Adresse de facturation (si différente) : _____

Je souhaite participer à la formation "Gestion tissulaire pré et post implantaire Dentsply Sirona"

22 et 23 février 2018

21 et 22 juin 2018

6 et 7 décembre 2018

J'accepte et je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'inscription

Paieement

Par chèque : A l'attention de **Dentsply Sirona France**

Nom figurant sur le compte : _____

Pour toute demande de renseignements,
n'hésitez pas à contacter :
Mme Ludiwine Chatelain
Tél : 06 88 12 96 54
ludiwine.chatelain@dentsplysirona.com
ou à vous connecter sur : www.dentsplysirona.com/fr-fr

N° du chèque : _____

Date : _____

Signature : _____

Dentsply Sirona - 7 Ter, rue de la Porte de Buc, 78 008 Versailles Cedex - N° Service Clients : 01.30.97.66.00 - Fax Service Clients : 01.30.97.65.82
E-mail : ServiceClient-DI@dentsplysirona.com - www.dentsplysirona.com/fr-fr