Z.a.T. Zahngesundheit am Tegernsee präsentiert aus dem Kursprogramm 2014

Praktischer Intensivkurs
08. November 2014, Tegernsee
Augmentation sicher und effektiv – Proaktives oder reaktives Gewebemanagement?

Dr. Marc Hinze

Dr. Marc Hinze

10 Fortbildungspunkte
★★★★ herausragender Kurs, sehr empfehlenswert (SFZ)

Themen Eine moderne Implantattherapie zeichnet sich durch eine biologische proaktive Strategie aus und ist im Bewusstsein periimplantärer Erkrankungen von zentralem Wert. Sowohl die Etablierung eines vitalen Knochenlagers als auch die Gestaltung funktioneller wie ästhetischer Weichgewebeverhältnisse sind Schlüsselfaktoren für eine dauerhafte und prothetisch optimale Implantatversorgung unserer Patienten. Im Detail werden folgende Aspekte intensiv erläutert:

Knöcherne Augmentation
- Weichgewebe- und Alveolenmanagement/ Ridge Preservation
- Gesteuerte Knochenregeneration (GBR)
- Allogene Knochenblocktransplantation
- Knochenersatzmaterialien
- Membranen
- Komplikationsvermeidung /-management

Weichgewebemanagement
- Implantateröffnung im funktionellen/ästhetischen Bereich
- Gingivaverdickungen
- Bindegewebstransplantate
- Freies Schleimhauttransplantat (FST)
- Verschiebe- und Rolllappentechniken

Hands-on Am Schweinekiefer werden die meisten Techniken praktisch vorgestellt und von jedem Teilnehmer selbst angewandt und geübt.

Teilnehmer Maximal 24 Personen

Kursgebühr EUR 490,- zzgl. Mwst.
Enthalten: Kursunterlagen und diverses Übungsmaterial. Mittagessen, Getränke und Kaffeepausengebäck. Instrumente können nur zum Teil gestellt werden. Eine detaillierte Liste mit den mitzubringenden Utensilien für die praktischen Übungen wird rechtzeitig zugesandt.

Für alle Kurse der Z.a.T. Fortbildungs GmbH gibt es Fortbildungspunkte entsprechend den Leitsätzen und Empfehlungen der Bundeszahnärztekammer zur zahnärztlichen Fortbildung – Alle Kurse sind von der EDA und der DGÄZ anerkannt!

Für Anmeldungen bitte das Formular auf der Rückseite verwenden.

Weitere Infos: Telefon: 08022-706556 • Fax: 08022-706558 • www.z-a-t.de

Anmelde-Coupon

Fax: 08022-706558

An
Z.a.T. Fortbildungs GmbH
Kurskoordination
Adelhofstr. 1

83684 Tegernsee

ZAHNGESUNDHEIT AM TEGERNSEE

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgenden Kurs mit Dr. Hinze an:

☐ **Augmentation sicher und effektiv – Proaktives oder reaktives Gewebemanagement?**

8. November 2014, 09.00 - 17.00 Uhr

Teilnahme: EUR 490,- (zzgl. 19% MwSt.) = EUR 583,10

Die Teilnahmegebühr

☐ sende ich per Scheck

☐ überweise ich auf Rechnung

☐ Für die Bezahlung der Teilnahmegebühr(en) in Höhe von .....
erteile ich Ihnen einen einmaligen Abbuchungsauftrag für folgendes Konto

IBAN .....

Bank .....

BIC .....
(Abbuchung erfolgt sechs Wochen vor Veranstaltungsbeginn)

Datum .....

Unterschrift .....

☐ Senden Sie mir die aktuellen Kurse der Z.a.T. Zahngesundheit am Tegernsee

Allgemeine Geschäftsbedingungen:

Nach Eingang Ihrer Anmeldung und des Verrechnungsschecks oder des Bankabbuchungauftrages erhalten Sie eine Anmeldebestätigung mit Anfahrtsskizze zum Veranstaltungsort. Im Fall eines Rücktritts bis 8 Wochen vor der Veranstaltung wird eine Bearbeitungsgebühr von EUR 80,00 erhoben. Bei Stornierungen nach diesem Termin kann keine Rückerstattung der geleisteten Zahlung erfolgen. Es besteht jedoch die Möglichkeit, eine Ersatzperson zu nennen. Gebühren für Auslandsüberweisungen und Schecks gehen immer zu Lasten des Teilnehmers! Die Registrierung der Teilnehmer erfolgt chronologisch nach Post- und Scheckeingang. Programmänderungen bleiben vorbehalten. Live-Behandlungen können nicht garantiert werden, da diese vom jeweiligen Patientenfall abhängig sind. Als dafür mögliche Alternative stehen Video-Demos zur Verfügung. Bei einem Gesamtausfall der Veranstaltung aus triftigen Gründen wird die volle Teilnahmegebühr zurückerstattet. In diesem Fall haftet der Veranstalter nicht für eventuell angefallene Reisekosten und Spesen. Es sind die deutschen Gerichte zuständig. Gerichtsstand im Inland ist Miesbach.Die Z.a.T. Fortbildungs GmbH erkennt die Leitsätze und Empfehlungen der Bundeszahnärztekammer zur zahnärztlichen Fortbildung an und berücksichtigt diese bei ihren Fortbildungsveranstaltungen.

Persönliche Daten:

Name, Vorname	**Telefon/Fax**
Straße, Nr.	**eMail**
PLZ, Ort	**Datum, Unterschrift**