



Dr Chilpéric MARTIN
Dr Emmanuel PONTONNIER

IMPLANTOLOGIE ET SECTEUR ESTHETIQUE ANTERIEUR

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Identifier les challenges et difficultés de chaque cas dans le secteur esthétique
- Maîtriser d'une manière simple les différentes étapes du processus de restauration implantaire dans le secteur esthétique
- Connaître les indications et les protocoles de la mise en charge/esthétique immédiate
- Prévenir et gérer les échecs esthétiques et mécaniques

PROGRAMME

- Les objectifs esthétiques du patient et du praticien
- Diagnostic correct et planification thérapeutique
- Les différentes options de traitements pour une pérennité du résultat obtenu
- Utiliser des outils visuels et numériques
- Gestion des sites d'extraction antérieure, le positionnement implantaire
- Intégrer la planification numérique dans la gestion des cas esthétiques
- ROG, utilisation du PRF, les techniques de suture
- Les différentes options de temporisation
- La technique d'extraction, implantation, mise en charge immédiate
- Les échecs esthétiques et mécaniques
- Cas cliniques : les résultats par la preuve

TP :

- Chirurgie de positionnement de l'implant
- Manipulation des pièces prothétiques

Cette formation permet aux praticiens d'acquérir une expertise pointue dans la gestion des cas esthétiques en implantologie



Niveau confirmé



Public visé
et prérequis

Formation à destination
des chirurgiens-dentistes



LYON

01 juillet 2026



1 jour - 8 heures
de 09h00 à 18h00



850 €
Pauses et déjeuner compris

IMPLANTOLOGIE - 2026

Conditions générales d'inscription :

- Votre demande d'inscription sera prise en compte à réception du règlement.
- Une confirmation définitive de votre inscription vous sera communiquée au plus tard 3 semaines avant la date de la formation.
- L'organisme de formation se réserve le droit de reporter ou d'annuler la formation, si le nombre minimum de participants n'est pas atteint.
- Toute demande d'annulation jusqu'à 6 semaines de la date de formation sera acceptée et entraînera des frais à hauteur de 50% du prix initial. Au delà de 6 semaines, aucun remboursement ne pourra être effectué.

Pour plus d'informations, merci de contacter :

par mail : academy@biotech-dental.com

Hanâa BENNAIM

+33 (0)6 26 30 40 46

h.bennaim@biotech-dental.com

Linda POULAIN

+33 (0) 6 03 67 59 54 | +33 (0)4 86 64 19 17

l.poulain@biotech-dental.com

Valentine VANTHOMME ZUIDA

+33 (0) 6 17 85 97 11

valentine@smilers.com

Inscription obligatoire - Sur le site **academy.biotech-dental.com** ou par courrier.

Bulletin à renvoyer par courrier (accompagné de votre règlement libellé à l'ordre de Biotech Dental Academy)

à l'adresse suivante : Biotech Dental Academy - 305, allées de Craponne - 13300 Salon-de-Provence,

BULLETIN D'INSCRIPTION - IMPLANTOLOGIE - 2026

Civilité : M. ☐ Mme ☐ Mlle ☐

Nom : Prénom :

Adresse cabinet / Facturation :

Code Postal : Ville :

Tél. : E-mail :

N° SIRET :

Régime alimentaire particulier : ☐ OUI ☐ NON Si OUI, précisez :

Allergies : Si OUI, précisez :

☐ Je souhaite participer à la formation

..... du / / 2026

☐ avec mon ou mes assistante(s) Nom(s) et Prénom(s) :

☐ Je ne pourrai pas participer à ces sessions mais je souhaite être informé(e) des prochaines dates de formations / séminaires.

☐ Je soussigné(e) sur l'honneur, affirme exercer une activité professionnelle en lien avec la pratique dentaire.

Date : ____/____/____.

Signature du Praticien

Cachet du Praticien