



Dr Laurine BIRAULT
Dr Antoine DISS

LES IMPLANTS SOUS-PÉRIOSTÉS

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Se familiariser avec l'anatomie
- Maîtriser les différentes techniques pour placer les implants sous-périostés
- Savoir planifier sa conception et son workflow
- Connaître les protocoles chirurgicaux en fonction du cas
- Anticiper et gérer les complications per et post opératoires



PROGRAMME

Partie théorique :

- Bases fondamentales : bibliographie / anatomie / études en éléments finis
- Conception et workflow : flux numérique / planification
- Protocoles chirurgicaux : maxillaire / mandibule / guide de coupe
- Prothèse provisoire et définitive
- Kit de communication patient et session vidéo

Partie pratique :

- Pose de 2 implants sous-périostés sur un maxillaire résorbé
- Mise en charge immédiate avec un bridge provisoire avec armature titane

Cette formation permet au praticien de s'initier aux implants sous périostés et d'apprendre à gérer ces cas complexes en utilisant les principes et fondamentaux de l'implantologie et de l'anatomie humaine



Niveau Expert



Public visé
et prérequis

Formation à destination
des chirurgiens-dentistes



SALON-DE-PCE
08 juin 2026



jour 1 - 8 heures
de 09h00 à 18h00



1000 €
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