



Dr Malek MAZARI



Cette formation permet au praticien d'apprendre à régler et utiliser son appareil photo, ou de savoir comment s'équiper au mieux pour mettre en valeur son travail

LA PHOTOGRAPHIE DENTAIRE DE L'ESTHÉTIQUE À LA CHIRURGIE

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Comprendre les principes de base de la photographie dentaire
- L'intérêt de la photographie dans notre profession
- Bien choisir et régler son matériel
- Mettre en valeur son travail

PROGRAMME

Partie théorique :

- Le fonctionnement du set up photographique.
- Les réglages de base de l'appareil photo.
- L'intérêt de la photographie dentaire.
- Simplifier la mise en place de la photographie dans la pratique quotidienne.

Partie pratique :

- TP avec prise de photos intra et extrabuccales
- Réglages des paramètres d'appareil
- Utilisation des écarteurs et miroirs de bouche
- Utilisation des flashes et softbox
- Photos souvenirs de chaque participant



Niveau débutant



Public visé
et prérequis

Formation à destination
des chirurgiens-dentistes



PARIS
04 juin 2026



jour 1 - 8 heures
de 09h00 à 18h00



600 €
Pauses et déjeuner compris

LA PHOTOGRAPHIE DENTAIRE

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 - LA PHOTOGRAPHIE DENTAIRE - 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