



Dr Pierre KELLER

## INNOVATION DIGITALE : Les guides à étages

### OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Comprendre l'intérêt de la chirurgie guidée dans les différentes situations cliniques
- Connaitre le protocole opératoire associé à la chirurgie guidée
- Être capable d'intégrer la chirurgie guidée à étages dans les réhabilitations complètes
- Savoir éviter les complications et erreurs

### PROGRAMME

- Intérêt du guide chirurgical dans les cas pluraux et complets
- Comment réaliser un guide chirurgical : le flux numérique
- Gestion des réhabilitations complexes et complètes à l'aide de guides chirurgicaux à étages
- Complications et erreurs à ne pas commettre
- TP de chirurgie guidée sur modèle synthétique
- Manipulation et pose d'implants à l'aide de guides à étages
- Connection du provisoire aux gaines en titane

Cette formation permet au praticien de maîtriser le protocole des guides à étages

Niveau Expert

Public visé et prérequis

Formation à destination des chirurgiens-dentistes

PARIS  
18 octobre 2024

1 jour - 8 heures  
de 09h00 à 18h00

850€  
Pauses et déjeuner compris

# IMPLANTOLOGIE - 2024

## 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 :

Hanâa BENNAIM : +33 (0)6 26 30 40 46 / h.bennaim@biotech-dental.com

Christine COULLOMB : +33 (0)6 16 75 31 74 / c.coullomb@biotech-dental.com

## Inscription obligatoire - Sur le site [academy.biotech-dental.com](http://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 - 2024

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 ..... / ..... / 2024

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**