



Dr Mathieu BROSSARD



## RÉHABILITATIONS COMPLÈTES TOUT NUMÉRIQUE

### OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Apprendre à sélectionner ses premiers cas de réhabilitation complète
- Maitriser le protocole chirurgical lié aux guides à étages
- Se familiariser avec les protocoles de mise en charge immédiate des réhabilitations complètes
- Anticiper la gestion avec le laboratoire et les fournisseurs

### PROGRAMME

#### MODULE 1

##### Le Full digital en réhabilitation complète

🕒 Chirurgie en direct

💻 TP : sur modèles et manipulation de logiciels

- Historique et rappels anatomiques et biologiques
- Indications cliniques : quels cas pour démarrer ?
- Workflow numérique global
- Planification implantaire & design prothétique en amont
- Utilisation du guide à étage : indications, limites, astuces cliniques : maîtrise, sérénité et reproductibilité
- Présentation de cas cliniques illustrés (avant/après)

#### MODULE 2

##### Le guide à étages

🕒 2 Chirurgies en direct  
démonstrations cliniques,  
discussions

- Mise en place de 4 à 6 implants avec guide à étage
- Présentation du cas avant chirurgie : planification, objectifs, guide utilisé
- Temps pédagogique pendant l'intervention : commentaires en temps réel
- Cas complémentaire (autre arcade ou autre type d'édentement)
- Débriefing des deux cas : réussites, ajustements, protocoles utilisés
- Discussion ouverte avec les participants sur leur pratique et leurs projets de mise en œuvre

Cette formation permet au praticien de comprendre l'avantage de la chirurgie guidée à étages dans les cas de réhabilitation complète



Niveau expert



Public visé  
et prérequis

Formation à destination  
des chirurgiens-dentistes



LIEU

Jouy aux arches  
METZ

- 12 & 13 février 2026
- 10 & 11 septembre 2026



2 jours - 16 heures  
Jour 1 de 09h00 à 18h00

Jour 2 de 09h00 à 18h00



1 500 €  
Pauses et déjeuners 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](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 - 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**