



Dr Olivier VALLET

## LA PROTHÈSE TÉLESCOPIQUE IMPLANTO-PORTÉE

### OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Comprendre l'intérêt de la prothèse télescopique implanto-portée
- Connaître les limites de la prothèse télescopique et optimiser son utilisation
- Connaître les différents protocoles pour réaliser le traitement des édentements unitaires, pluraux et complets
- Maîtriser le déroulé thérapeutique de la réhabilitation

### PROGRAMME

#### Description, indications et intérêts

- Intérêt de la prothèse télescopique
- Prothèses télescopiques VS prothèses transvissées et scellées
- Indications et limites du système

#### Protocole - édentement partiel

- Planification chirurgicale, pose des implants, choix des piliers, communication cabinet/labo
- Cas cliniques au fauteuil - édentement partiel

#### Protocole - édentement complet

- Planification chirurgicale, pose des implants, répartition des implants, choix des piliers, communication cabinet/ labo, intérêts pour la mise en charge immédiate



Cette formation permet au praticien d'appréhender le système de réhabilitation ainsi que ses avantages et d'aborder les indications de la prothèse télescopique



Niveau confirmé



Public visé  
et prérequis

Formation à destination  
des chirurgiens-dentistes



TOULOUSE

13 novembre 2025



1 jour - 8 heures  
de 09h00 à 18h00



600 €

Pauses et déjeuner compris

# IMPLANTOLOGIE - 2025 / 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 :

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](https://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 - 2025 / 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 ..... / ..... / 2025

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