



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](mailto:academy@biotech-dental.com)

Hanâa BENNAIM

+33 (0)6 26 30 40 46

[h.bennaim@biotech-dental.com](mailto: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](mailto:l.poulain@biotech-dental.com)

Valentine VANTHOMME ZUIDA

+33 (0) 6 17 85 97 11

[valentine@smilers.com](mailto: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