



<日本歯科医師会生涯研修認定>

対象：歯科医師 歯科技工士 歯科衛生士 【札幌開催スペシャル企画】



診療効率の向上と経験をさらに活かせるピエゾサージェリーの応用 Piezosurgery® 特別講演会 in 札幌

現在の歯科界において、インプラント治療は予知性の高い治療と認識され、欠損補綴治療における歯科用インプラントの適用も広がっています。高齢化が進む現代において口腔内のインプラントの環境にも様々な問題点が現れるのではないかと考えられます。

またピエゾサージェリーの応用によって、より低侵襲で良好な骨造成が可能になり、さらにチップのバリエーションの増加によりエンドへの活用へも用途は拡大しています。症例を供覧し効果的かつ日常診療に組み込んだ minor surgery をご一緒に 考えたいと思います。

演題 Piezosurgery® を用いた効果的な抜歯 及び minor surgery



講師

北所 弘行 先生

1995年 北海道医療大学歯学部卒業
1999年 北海道医療大学大学院
歯学研究科修了
2011年 北海道医療大学歯学部 講師
(顎顔面口腔外科学分野) / 歯学博士
2017年 札幌ティネ歯科
口腔外科クリニック院長
日本口腔外科学会専門医
日本口腔インプラント学会専門医
日本顎顔面インプラント学会指導医
Piezosurgery®公認インストラクター
デンタルコンセプト 21 北海道支部長

プログラム

日常診療に組み込んだ minor Surgery
外科処置においていかにリスク低減を図るか

演題 外科的歯内療法における Piezosurgery® の応用



講師

市岡 千春 先生

1986年 東日本学園大学卒業
1991年 市岡歯科医院開業
日本顎咬合学会認定医
日本口腔インプラント学会会員
日本歯科顕微鏡学会会員
日本補綴学会会員
北海道口腔医療研究会会長

プログラム

Piezosurgery®による外科処置の実際
Piezosurgery®を用いた外科的歯内療法の実際
(歯根端切除術、エンド治療)

開催日時

2019. **3 / 3 日**
12:00~16:30

受講費

歯科医師 **10,800円** (税込)

✉ メールニュースご優待価格 9,720円(税込)

歯科技工士・歯科衛生士は【無料】

定員

50名

申込方法

裏面の参加申込書に必要事項をご記入の上、FAXにてお申し込みください。受講費は記載の振込先へお願いいたします。
※ 振込の際は御名義のあとに続けて、申込書にご記入の電話番号を入力してください。
※ 振込手数料は、送金人様にてご負担をお願いいたします。
※ 銀行の振込明細書をもって領収書の発行に代えさせていただきます。
※ 参加費のご入金をもって正式登録といたします。

受講料 お振込先
りそな銀行 本郷支店 (普通) 1575058
口座名 株式会社インプラテックス

会場

読売北海道ビル3F ACU-Y 0305

札幌市中央区北 4 条西 4 丁目 読売北海道ビル 3F
TEL.011-272-3277 (JR 札幌駅 南口 徒歩 5 分)



主催・お問い合わせは



〒116-0013 東京都荒川区西日暮里2-33-19 YDM日暮里ビル
TEL.03-5850-8555 FAX.03-5850-8505 www.itx.co.jp
お電話でのお問合せは土・日・祝祭日除く9:00~17:00にお願いいたします。



Piezosurgery® 特別講演会 in 札幌

2019年 3月 3日 札幌開催

参加申込書



ご登録でセミナー優待!!
implatex-news@itx.co.jp

【優待コードについて】毎月配信「インプラテックスメールニュース」の受信登録をされた方への優待特典です。「メールニュース」内の優待コードを記入していただくと優待価格が適用されます。新規登録は implatex-news@itx.co.jp まで件名に「配信希望」と送信ください。ご登録後、最新のメールニュースを送信いたします。 ※新規登録、メールニュース送信には数日かかる場合がございます。

ローマ字表記			メールニュース優待コード		振込予定日	月	日
ご芳名							
貴院名			緊急連絡先 (携帯電話等)	— —			
貴院ご住所	〒						
TEL	— —		FAX FAXをお持ちの場合は 必ずご記入ください。	— —			
Eメール アドレス							
ご出身大学 卒業年度	大学		専攻 / (西暦)	年度卒業			

- 開催日時・場所などが変更となる場合がございます。●お申込者が少ない場合、又はやむを得ない事情が生じた際には、中止または延期になる場合がございます。予めご了承ください。
●開催場所・会場などの詳細はお申込後、FAXにてご連絡いたします。※申込書に記載される情報は講習会への登録・連絡・情報提供に使用いたします。その他の目的には使用いたしません。
弊社の個人情報に関する方針の詳細は弊社ホームページにも記載しております。http://www.itx.co.jp

事前アンケート

■インプラントの導入状況についてお伺いします。

- ・ご経験年数 ☐ なし ☐ ～5年未満 ☐ 5年以上～10年未満 ☐ 10年以上
 ・これまでの埋入本数 ☐ ～10本未満 ☐ ～50本未満 ☐ ～200本未満 ☐ 200本以上 (_____ 本)

■現在、使用されているインプラントシステムは？（複数可）

- ☐ レガシー・インタラクティブ・スウィッシュアクティブ スウィッシュシステム(インプラントダイレクト) ☐ スイスプラス ☐ スクリューベント ☐ スプライン
☐ ストロマン ティッシュレベル ☐ ストロマン ボーンレベル ☐ オステム
☐ ノーベルアクティブ ☐ ノーベルテーパーD CC ☐ ノーベルパラレル CC ☐ ノーベルスピーディ ☐ ノーベルグルービー
☐ アストラ ☐ バイオメット 3i ☐ POI ☐ AQB ☐ その他 (_____)

■超音波振動によるボーンサージェリー（ピエゾ機器）の導入状況についてお伺いします。

- ☐ 持っていない ☐ ピエゾサージェリー® (株)インプラテックス ☐ バリオサージ (株)ナカニシ ☐ ピエゾンマスターサージェリー (株)松風
☐ ソニックサージョン (株)モリタ ☐ ピエゾトーム 白水貿易(株) ☐ サージボーン (株)白鵬 ☐ エナック/オサダサージェリーファルコン 長田電機工業(株)
☐ その他 (_____)

■インプラント治療において解決したいこと、日常臨床における疑問点・本セミナーで取りあげてほしい内容などありましたらご記入ください。

お申込みは
24時間受付

お問合せ



株式会社 インプラテックス

いつも、となりに

〒116-0013 東京都荒川区西日暮里2-33-19 YDM日暮里ビル
TEL.03-5850-8555 FAX.03-5850-8505 www.itx.co.jp
お電話でのお問合せは土・日・祝祭日除く9:00～17:00にお願いいたします。

歯科器具・インプラント材料・セミナー

インプラテックス

検索



Facebook
はじめました。

【セミナー一覧】



FAX : 03-5850-8505
(FAX送信先: 株式会社インプラテックス)