

補綴と矯正の融合

カボ デンタル システムズジャパン株式会社共催



講師 本多 正明

S.J.C.D. インターナショナル 副会長
大阪 S.J.C.D. 最高顧問
日本顎咬合学会 指導医



講師 高井 基普

渋谷区開業
S.J.C.D. 会員
日本顎咬合学会 会員



講師 任 剛一

世田谷区開業
日本矯正歯科学会 認定医

第2期

第1弾 診査・診断編



2017年11月8日(水)・9日(木)

第2弾 治療計画編



2018年1月10日(水)・11日(木)

第3弾 実践編



2018年2月7日(水)・8日(木)



KaVo 東京セミナールーム

〒140-0001 東京都品川区北品川4-7-35 御殿山トラストタワー15F



水曜日 14:30~19:00
木曜日 9:30~15:00



25名



受講料 ¥86,400 (2日間・税込)

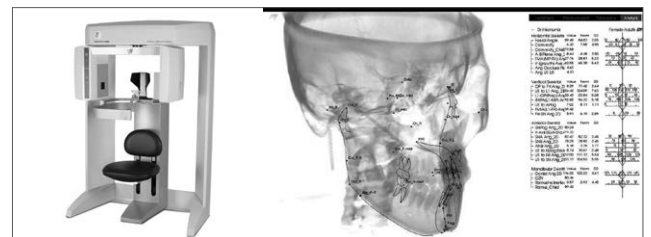
※水曜日に懇親会を予定しております(会費は別途申し受けます)

歯の位置と形態の重要性を再考する

咬合崩壊症例には、歯の“位置”と“形態”に問題があるものが存在します。そのような複雑な症例には、矯正治療と補綴治療の両方が必要となります。それは、両者が融合した時により美しく安定した術後経過を達成することができるからです。

適正な歯の“位置”と“形態”を知ることは、綺麗な歯を維持することに繋がります。そのような観点から、これからの予防歯科には「補綴と矯正の融合」から創造される智慧も必要だと思っております。

そこで今回は、先人たちが築き上げてきた補綴学と矯正学の歴史と知恵を再検証し、CT や咬合器を用いた総合診断、および実際の臨床例をご紹介しますと考えています。



お申込み方法

下記申込書にご記入の上、FAXにてお申込みください。お申込みは、先着順にお受けいたします。担当より折り返し「お申込確認書」をお送りいたしますので、受講料は確認書到着後1週間以内に指定の口座へお振込みください。ご入金をもちまして正式お申込みとさせていただきます。ご入金後の返金には応じかねますので、あらかじめご了承ください。尚、銀行振込にてお支払いの場合は各金融機関発行の振込明細票が正規領収書としてご利用いただけます。

お問い合わせ

プレミアムデンタルケア恵比寿代官山
〒150-0021 東京都渋谷区恵比寿西1-22-5
シルクロード代官山1F
受付担当：松本
TEL 03-3780-5599 FAX 03-6277-5566
E-mail : info@premium-dc.com

「2017年&2018年 補綴と矯正の融合」FAX 申込書

▶▶▶ FAX 03-6277-5566

お名前	ふりがな 生年月日 年 月 日	<input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 歯科技工士 () <input type="checkbox"/> 歯科衛生士	ご希望の日程に <input checked="" type="checkbox"/> をお入れください。
お勤め先名	ふりがな お勤め先へのご連絡 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 以下※欄にご記入ください	<input type="checkbox"/> ご開業 <input type="checkbox"/> ご勤務 <input type="checkbox"/> その他 ()	
お勤め先ご住所	〒 _____ TEL _____ FAX _____		<input type="checkbox"/> 第1弾 診査・診断編 <input type="checkbox"/> 第2弾 治療計画編 <input type="checkbox"/> 第3弾 実践編
※ご連絡先ご住所	〒 _____ TEL _____ FAX _____		懇親会への参加 <input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加
E-mail	※必須		