



FORTBILDUNGSPUNKTE

8

nach bzäk / dgzmk

## DIGITALE IMPLANTOLOGIE

Digitale Technologien sind der heutige Standard: 3-D Planung von Implantaten, CAD/CAM mit vielfältigen Möglichkeiten und neue Materialien sowie Behandlungskonzepte.

Schon vor der Chirurgie können gefertigte individuelle Abutments und die entsprechenden Versorgungen hergestellt werden.

Der Erfolg unseres Referenten Dr. Weiss auf diesem Gebiet spricht für sich und zeigt, dass es sich lohnt, alte Muster loszulassen und Neues zu erfahren. Lassen Sie sich von wertvollen Tipps während Live-OP und Hands-On inspirieren!

### WAS SIE ERWARTET

- ◆ Anamnese: Welche Fälle eignen sich für die Sofortversorgung?
- ◆ Konstruktion der Bohrschablone.
- ◆ Import von Planungsdaten in ein CAD/CAM Programm.
- ◆ Konstruktion des individuellen Abutments und der temporären Krone.
- ◆ Konstruktion des Kontrollschlüssels.

### REFERENT

**Dr. Michael Weiss**  
*Zahnarzt*

### KURSORT

**OPUS DC dental clinic**  
*Neue Str. 72-74  
89073 Ulm*

### GEBÜHREN

Die Kursgebühr beträgt:  
**499,00 €** zzgl. MwSt.

### TERMIN

**20. - 21. März 2024**

**09. - 10. Oktober 2024**

*Jeweils von 9 bis 17 Uhr.*

# ANMELDUNG

# DIGITALE IMPLANTOLOGIE

20. - 21. März 2024

//

09. - 10. Oktober 2024

- Scannen Sie den QR Code und melden Sie sich direkt online an

oder

- Senden Sie das untenstehende Anmeldeformular per E-Mail an **marketing-medical@bredent.com**



März



Oktober

[www.semplan21.de/bredent](http://www.semplan21.de/bredent)

**Name der Praxis** \_\_\_\_\_

**Titel** \_\_\_\_\_

**Name** \_\_\_\_\_

**Straße/Nr.** \_\_\_\_\_

**PLZ/Wohnort** \_\_\_\_\_

**Tel./Fax:** \_\_\_\_\_

**Ausbildungsgrad**    ZA/ZÄ    Assistent/in    ZT    Oralchirurg    MKG-Chirurg

Praxisstempel

Ich möchte künftig per

E-Mail/Newsletter    Postalisch    Telefonisch

von der bredent medical GmbH & Co. KG und der bredent GmbH & Co. KG über Veranstaltungen, Produkte, Dienstleistungen, Sonderangebote sowie Kundenbefragungen informiert werden. Ich kann meine Einwilligung jederzeit für die Zukunft gegenüber der bredent medical GmbH & Co. KG und der bredent GmbH & Co. KG, insbesondere unter [Datenschutz@bredent.com](mailto:Datenschutz@bredent.com) widerrufen.

\_\_\_\_\_ **Datenschutz**

**Datum / Unterschrift**

Einverständniserklärung gemäß Datenschutzerklärung Nr. II Ziffer 5 (S.48- 49)

\_\_\_\_\_ **Anmeldung**

**Datum / Unterschrift**

Grundlage der verbindlichen Kursanmeldung sind die Allgemeinen Geschäftsbedingungen für das Kurswesen (Stand 2020, Fortbildungsprogramm 2022) welche ich mit meiner Unterschrift akzeptiere. <https://bredent-group.com/general-terms-of-business/>

DENTAL INNOVATIONS  
SINCE 1974

bredent group