



FORTBILDUNGSPUNKTE

• 17 •

nach bzäk / dgzmk

## KOMPAKTKURS IMPLANTOLOGIE

Dieser Hands-On Kurs richtet sich speziell an Einsteigerinnen, die in einer entspannten Lernatmosphäre einen Einblick in die Theorie und Praxis der Implantologie gewinnen möchten.

Die einzelnen Schritte – von der Implantatplanung über die Chirurgie bis hin zur Prothetik – werden in einem theoretischen Teil praxisorientiert vermittelt und anschließend von den Teilnehmerinnen am Phantom umgesetzt.

Der langfristige Erhalt des Zahnes nach einer Implantattherapie und die Osseointegration wird durch Vitamin D begünstigt, weshalb auch diese Thematik in unserem Kurs behandelt wird.

### WAS SIE ERWARTET

Theoretische Grundlagen der Implantologie :

- ◆ Planung.
- ◆ Chirurgie.
- ◆ Prothetik.
- ◆ Relevanz von Mikronährstoffen in der Implantologie.

**Kostenloser Vitamin D Test inklusive!**

Hands-On Kurs/Workshop:

- ◆ Vorstellung Implantatsystem.
- ◆ OP-Simulationen am Phantompatienten – Hands-On.
- ◆ optional Nahtübungen.
- ◆ Diskussion und Zertifikatübergabe.

Gemeinsames Abendessen.

### REFERENTEN

**Dr. Britta Sauer**  
*Zahnärztin*

**Dr. Joana Krause**  
*Zahnärztin*

**Alea Melchior**  
*Diätassistentin*

### KURSORT

**ZMK Sandershausen**  
*Hannoversche Str. 19*  
*34266 Niestetal*

### GEBÜHREN

Die Kursgebühr beträgt:  
**590,00 €** zzgl. MwSt.

### TERMIN

**08.-09. November 2024**

*Beide Tage jeweils von 9 bis 17 Uhr.*

# ANMELDUNG

## KOMPAKTKURS IMPLANTOLOGIE

08.-09. November 2024

- Scannen Sie den [QR Code](#) und melden Sie sich direkt online an

oder

- Senden Sie das untenstehende Anmeldeformular per [E-Mail](mailto:marketing-medical@bredent.com) an [marketing-medical@bredent.com](mailto:marketing-medical@bredent.com)



[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.

\_\_\_\_\_ Datum / Unterschrift  
Einverständniserklärung gemäß Datenschutzerklärung Nr. II Ziffer 5

Datenschutz

\_\_\_\_\_ Datum / Unterschrift  
Grundlage der verbindlichen Kursanmeldung sind die Allgemeinen Geschäftsbedingungen für das Kurswesen (S. aktuellste Auflage) welche ich mit meiner Unterschrift akzeptiere.  
Weitere Informationen zum Datenschutz erhalten Sie auf unseren Internetseiten:  
<https://bredent-group.com/privacy-policy/>; <https://www.bredent-implants.com/privacy-policy/>;  
<https://dental-concept-systems.com/datenschutzerklaerung/> oder auf Nachfrage von uns.

Anmeldung

### Für Fragen

stehe ich Ihnen zur Verfügung:

**Frau Hannah Schneider**

COURSE ORGANISATION  
[Hannah.schneider@bredent.com](mailto:Hannah.schneider@bredent.com)  
T: +49 7309 872 622