Formation SINUS



Soulevé de Sinus par voie latérale

Programme

08h30 Accueil au cabinet PICO

09h15 Présentation des cas cliniques (2 à 3 chirurgies)

O9hOO Chirurgies réalisées sous analgésie loco-régionale retransmises et commentées en direct. Soulevé de sinus par voie latérale avec ou sans positionnement simultané des implants Astra EV.

Choix du positionnement du volet en fonction des cas cliniques, technique

de décollement, gestion des particularités anatomiques, fermeture de la fenêtre.

renetre.

12h30 Pause déjeuner au restaurant « Le Pavillon »

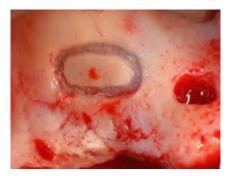
14h00 Cours théorique et échanges sur l'expérience clinique :

Prémédication, anatomie du sinus, gestion des particularités anatomiques, technique d'ostéotomie (Fraise vs Piezzo), positionnement du volet, décollement, gestion des particularités anatomiques, fermeture de la fenêtre, gestion et et prévention des complications.

16h00 Pause

16h15 TP sur mannequins fantômes

18h15 Fin de la formation









Astra Tech Implant System™: Dispositifs médicaux pour soins dentaires réservés aux professionnels de santé. Classes I, Ila et Ilb, CE0123. Fabricant: Dentsply Implants Manufacturing GMbH. Non remboursés par les organismes d'assurance maladie au titre de la LPPR. Lisez attentivevement les instructi ns figurant dans la notice avant toute utilisation. Rev 07.18

Objectifs pédagogiques

A l'issue de cette journée les participants seront capables de :

- Décider si la mise en place simultanée de l'implant est indiquée ou non
- Maîtriser la technique du Sinus Lift par voie d'accès latérale
- Gérer la séquence des différentes étapes chirurgicales

Dates sessions 2021

Mercredi 20 Janvier

Lieu de stage

Cabinet PICO 34 Rue Jules Verne 44700 Orvault

Hôtels conseillés

(A la charge des participants)

(15 min Du centre Ville de Nantes)

A Nantes:

- Radisson BLU Hôtel
- Hôtel La Pérouse
- Ibis Nantes Centre Tour Bretagne

A Orvault en face du cabinet PICO

- Inter-Hôtel Nantes Ouest Agora

Formateur



Dr. Nicolas STRUBEChirurgien-dentiste

- Spécialiste Qualifié en Chirurgie Orale
- DES de Chirurgie Buccale
- DU de Chirurgie et Prothèse Implantaire
- Ex AHU en Chirurgie Buccale et Implantologie
- Attaché Hospitalier en Implantologie CHU Nantes
 Chirurgie Orale et Implantologie Exclusive

Intervenant



Dr Romain BESNIER (Chirurgien-dentiste)

Durée: 1 jour

Participants: Minimum: 6 / Maximum 8

Tarif: 750 EUR

Inclus : Supports (classeur avec PDF des diaporamas), matériels, diplôme,

pauses café et déjeuner



Conditions d'inscription

1. CONDITIONS D'ANNULATION

a. Annulation de la part de la société

La société Dentsply Sirona se réserve le droit d'annuler toute formation, au plus tard 1 mois avant la date, pour laquelle le nombre minimum de participants ne serait pas atteint. Chaque participant définitivement inscrit* se verra systématiquement contacté par téléphone ou par courriel 1 mois avant la date de chaque formation, par la Dentsply Sirona Academy qui lui confirmeront ou infirmeront la réalisation de cette dernière.

b. Annulation de la part du praticien

Selon l'art. L.6353-5 du code de travail, le participant dispose d'un délais de 10 jours à compter de la date de signature du formulaire d'inscription, pour se rétracter par lettre recommandée avec avis de réception. Aucun remboursement ne sera effectué pour toute annulation spécifiée 6 semaines avant la date du stage.

2. PRIX DE LA FORMATION

Merci d'écrire en lettres capitales

Formation implantologie « Soulevé de Sinus par voie latérale Dentsply Sirona » Tarif : 750 EUR (supports et matériels, pauses-café, déjeuner inclus)

3. MODALITES DE REGLEMENT ET D'INSCRIPTION

- Les règlements ne sont encaissés qu'à l'issue de chaque formation.
- Pour tout règlement, merci de joindre impérativement le formulaire d'inscription.

*définitivement inscrit : formulaire d'inscription ci-dessous dûment complété + règlement.

Formulaire d'inscription aux stages de formation

Civilité : Téléphone Nom: Cabinet/Hôpital: Adresse de facturation (si différente) : Je souhaite participer à la formation « Soulevé de Sinus par voie latérale Dentsply Sirona » : □ Mercredi 20 Janvier 2021 J'accepte et je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'inscription **Paiement** Par chèque : A l'attention de Dentsply Sirona France Nom figurant sur le compte : N° du chèque : Pour toute demande de renseignements, Date: Signature: n'hésitez pas à contacter :

