

歯を残す歯科医院作り エンド編

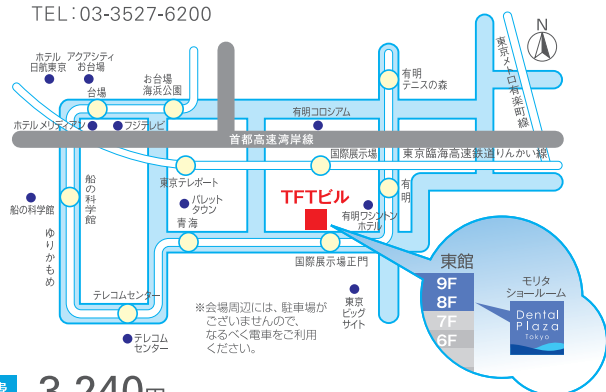
2018.4.1 SUN

10:00~15:00

(受付 9:30~)

会場 有明TFTビル 研修室904

東京都江東区有明3-6-11 TFTビル東館9F
TEL: 03-3527-6200



近年、インプラントの予後が良好となってきた反面、歯を保存することへのこだわりが薄れてきているように感じられます。たとえ少しでも保存の可能性があるならば、あらゆる知識と技術を総動員して全力をもって治療に臨むのが歯科医師としての使命だと考えています。今回のテーマである歯内療法に関しては、難治性根尖性歯周炎と診断された症例であっても、CBCTとマイクロスコープを用いた歯根端切除術の発展や意図的再植術の応用により多くの歯を保存することが可能になりました。また、保存が困難な歯が存在した場合であっても、適切な移植歯があれば、自家歯牙移植は、より保存的で生物学的な治療法として非常に有効な手段といえます。今回のセミナーでは、徹底的に歯を保存する立場から様々な症例を通じて検証してみたいと思います。

セミナー後半に実演を予定しております。

参加費 3,240円(税込)

※参加費には昼食代が含まれています。 ※写真撮影、ビデオ撮影、録画等はお断りさせていただきます。
※参加費はセミナー受付確認の返信文到着後、1週間以内にお振込みください。(開催日当日まで、2週間未満のお申込みの場合には、速やかにご入金ください。)振込確認を持ちまして、正式な受付完了とさせていただきます。 ※3月23日(金)以降のキャンセルによる参加費の返金はいたしかねますので予めご了承ください。

定員 60名 ※定員になり次第締め切ります。
※セミナーは開催定員に達しない場合は中止する場合がございますので予めご了承ください。

振込先 りそな銀行 上野支店 普通預金 口座NO.0962199 株式会社モリタ
お振込時、セミナー開催日、開催地、お名前をご入力ください。振込手数料は振込側ご負担をお願いします。
例) 0401 アリアケ ○○シカクリニック ○○タロウ 等
お振込の控えをもちまして、領収書に代えさせていただきます。

お申込み 参加申込書をFAX送信願います。 モリタよりセミナー受付確認のご返信をいたします。
※参加証は開催日約1週間前に送付いたします。
※セミナー受付確認の返信が、お申込み後、数日内(特別休暇を除く)に届かない場合は、ご連絡ください。



講師
福西歯科クリニック院長
福西 一浩 先生
1986年 大阪大学歯学部卒業
1997年 福西歯科クリニック 開院
2006年 大阪大学歯学部 臨床准教授
2008年 5-D Japan ファウンダー
2009年 医療法人 宝樹会 設立
日本歯内療法学会 専門医
日本口腔インプラント学会 専門医
日本顎咬合学会 指導医
日本臨床歯周病学会 指導医
厚生労働省認可 歯科医師臨床研修施設 指導医

お問合せ 株式会社モリタ 有明オフィスセミナー係
東京都江東区有明3-6-11 TFTビル8F TEL 03-3527-6200 FAX 03-3527-6211
受付時間 9時~17時(土・日・祝祭日除く)

参加申込書 Webでのお申込みやモリタ友の会入会募集情報のご確認は www.dental-plaza.com をご利用ください。

歯を残す歯科医院作り <エンド編> 有明 2018年4月1日(日)

(ふりがな) お名前	(ふりがな) 医院名 お勤め先
---------------	-----------------------

TEL _____

※必ずご記入ください。(セミナー受付確認を返信いたします。)

FAX _____

当日の緊急連絡先TEL _____

お出入りのディーラー ※支店・営業所名までご記入ください。	支店 営業所	TEL ※電話番号も必ずご記入ください。
<input type="checkbox"/> モリタ友の会 会員 (本人・院長)が会員 ※どちらかに○をつけてください。	会員 No. <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	セミナー参加申込と同時にモリタ友の会に入会される場合 <input checked="" type="checkbox"/> 印を記入してください。
<input type="checkbox"/> 未入会	※モリタ友の会会員を選択され、入会手続きがまだの方は自動的に2018年入会手続きをいたします。	<input type="checkbox"/> 一般会員 <input type="checkbox"/> 勤務医会員 <input type="checkbox"/> 歯科技工士会員 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士会員 年会費 8,640円(税込) 年会費 3,240円(税込) 年会費 3,240円(税込) 年会費 3,240円(税込)

FAX 03-3527-6211

ご記入いただいたお申込み情報は、モリタ個人情報収集方針に準じ厳密に取り扱いたします。 ※送信時うらもてをお確かめください。 友の会セミナー開催に関する注意事項は www.dental-plaza.com/rule/semi.html に掲載しております。