


東日本開催

TM Sinus Lift Kit® セミナー

 日歯生涯研修対象セミナーです。
「日歯生涯研修事業ICカード」をご持参ください。

PRF填入法

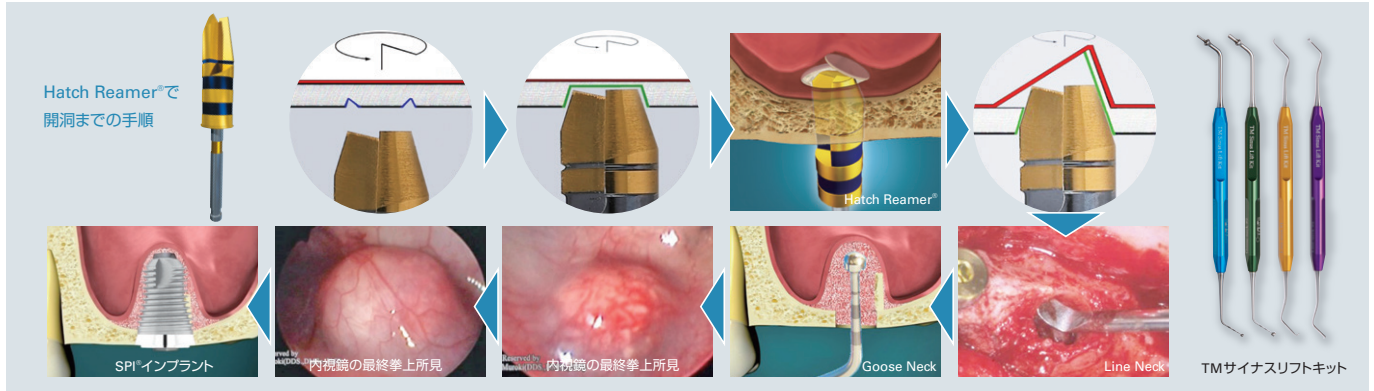
以前開催分の
術後経過が
ご覧になれます。

SPI®と低回転Reamer deviceを用いた 内視鏡下 経・歯槽頂上顎洞挙上手術

～専用剥離子TM Sinus Lift Kit®とHatch Reamer®を用いた低侵襲挙上法～

Hatch Bone Sinus Technique

ソケットリフト法は一部で盲目的な手術であるため、これを改善するためには、私は内視鏡を使用して洞粘膜の穿孔を最小限にとどめる術式を考案した。つまり、開洞には2枚刃低回転ドリルビットを、剥離子には私が考案したTM Sinus Lift Kit®を使用する。今回の講演では、開洞からPRFを用いた洞粘膜再生技術を駆使してSPI®インプラントを埋入するまでの一連の手術をDVDでご覧いただけます。



販売名: TM サイナスリフトキット 医療機器の分類: 一般医療機器(クラスI) 一般的名称: 歯科用インプラント手術器具 医療機器届出番号: 27B1X00109000313 製造販売: 株式会社モリタ 製造: オゾン社

日時・会場

2019年6月30日(日)
10:00～15:30

株式会社モリタ 東京本社 5F研修室
東京都台東区上野2-11-15 TEL 03-3834-6164

振込先

お申込み受付後、セミナー受付確認の返信文にお振込み情報の詳細を明記させていただきます。

定員

12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。

参加費

モリタ友の会 会員(本人)………43,200円(税込)
(本人/SPIユーザー)
スタッフ………46,440円(税込)
(院長が一般会員/院長がSPIユーザー)
未入会………57,240円(税込)

※参加費には昼食代を含みます。
※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。
※6月21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。

お問合せ

株式会社モリタ 東京本社セミナー係
TEL 03-3834-6164 FAX 03-3834-4076
受付時間 9時～17時(土・日・祝祭日除く)



携帯電話・スマートフォンからもお申込みいただけます。

主催 モリタ友の会

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
返送をいたします。

参加費用を
お振込み
ください。

※参加証は開催日約2週間前に送付いたします。
※セミナー受付確認の返送が、お申込み後、数日内(特別休暇を除く)に届かない際は、ご連絡ください。
※お電話での申込みは受付しておりません。FAXまたはWEBよりお申込みください。

講師



石川県七尾市開業 室木口腔外科医院
口腔インプラントセンター理事長 再生医療等提供医療機関(厚労省指定)

室木 俊美先生
(D.D.S., D.M.Sc., Ph.D.)

朝日大学歯学部卒業
金沢大学医学部大学院口腔顎顔面外科修了
日本口腔外科学会専門医、日本口腔インプラント学会専門医・代議員
日本口腔診断学会指導医
石川県臨床インプラント学会研究会会長
SPIアドバイザーメンバー
金沢大学医薬保健研究域医学系・協力研究員
石川県歯科医師会学校歯科部委員長

著書:基礎から学ぶ歯槽頂上アプローチによる上顎洞挙上手術の原理と法則(永末書店)

入会するとお得!!
2019
モリタ友の会
会員募集中!

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。

参加 申込書	東京 2019/6/30	お名前	(ふりがな) 医院名 お勤め先
	ご参加される場合は、必ず事前に参加申込書をご提出ください。	ローマ字名前	

〒
ご案内の
送付先 医院
 ご自宅

TEL 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。

メールアドレス

 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.

※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2019年入会手続きをいたします。

 SPIユーザー 未入会

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☑印を記入してください。この用紙にご記入の情報で入会登録いたします。

 一般会員

年費 8,640円(税込)

 勤務医会員

年費 3,240円(税込)

 2020年度からの
自動更新はしない。

※友の会年会費はお出入りのディーラーからのご請求になりますので参加費と一緒に振込みいただく必要はございません。
※募集期間:2019年2月1日～2019年11月30日 ※会員資格:2019年4月1日～2020年3月31日(1年毎更新制)

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。

FAX 03-3834-4076

※送信時うらおもてを確かめください。

友の会セミナー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。