

BIOHORIZONS® インプラント実習セミナー

昨今の歯科事情上、インプラント治療は欠かす事のできない治療のオプションとなってまいりました。そこで、インプラントの導入をお考えの先生方、または既に導入されている先生方にも基本に立ち戻り、インプラント治療における知識と技術の向上にお役に立てるコースプログラムです。

本コースではアメリカをはじめ世界各国にて高い評価を受けております
BioHorizons社のインプラントシステムの特徴を総合的にご理解していただけます。
(本コース受講者にはサティフィケートをお渡し致します。)



□講師：福島 淳夫 (医学博士)
・岡山大学歯学部卒業
・京都府立医科大学付属病院
 歯科副部長歴任
・マリデンタルクリニック副院長
・大阪医科大学非常勤講師
・日本歯科保存学会 専門医・指導医
・歯科臨床研修指導医
・BioHorizons 公認インストラクター



□講師：蘭 源太郎
・大阪歯科大学 卒業
・センヤ歯科医院 勤務
・四条烏丸ベリオインプラントセンター勤務
・日本臨床歯周病学会
・日本口腔インプラント学会
・OJ会員
・JIADS study club of Osaka
・歯庵
・BioHorizons 公認インストラクター



□講師：長谷川 伸司
・大阪歯科大学 卒業
・京都府立医科大学付属病院 歯科勤務
・HASEGAWA DENTAL OFFICE
 北山インプラントセンター開業
・OJアクティブメンバー
・歯庵理事
・日本口腔インプラント学会
・日本臨床歯周病学会
・BioHorizons 公認インストラクター

セミナー内容

1. 概論
2. タイプ別概論・各論
3. 症例呈示
4. 実習
5. 総括
サティフィケート授与

※実習に際し、
一般外科器具をご持参下さい。

■日 時：10月17日(日) AM10:00 ~ PM16:00

■参加費：80,000円 (昼食費込み)

■会 場：メルパルク京都 6F 会議室6

■定 員：20名 (定員となり次第、締め切らせていただきます。)

〒600-8216 京都市下京区東洞院通七条下ル東塩小路町676番13
TEL.075-352-7444 (代)

■受講料お振込先：りそな銀行 市ヶ谷支店 普通 1663281
口座名 株式会社カイマンデンタル

BIOHORIZONS® Implant System セミナー 2010年10月17日(日) 参加受講申込書

下記にご記入の上、0800-700-9898までFAXにてご送信下さい。

フリガナ 氏名	ご住所 〒	
医院名	TEL.	FAX.
	E-mail.	

お客様の個人情報に関しましては、当社個人情報保護ポリシーに基づき厳重に管理致します。当社ホームページをご覧ください。

バイオホライゾンス製造販売元

株式会社カイマンデンタル

〒102-0082 東京都千代田区一番町8番地15 一番町MYビル
製品についてのお問い合わせは ▶ TEL:03-3238-7560 FAX:03-3238-7561

製品についての情報はホームページでもご覧いただけます ▶ <http://www.caimandental.com>

BIOHORIZONS®
SCIENCE • INNOVATION • SERVICE