

BIOMET 3i 認定研修プログラム

歯周病専門医育成教育プログラム

歯周病専門医のこだわりのペリオ・インプラントJIPI研修コース



各回は全て単独で受講可能です。
「科学的根拠の理解」と「手技の習得」の両面からペリオ・インプラントの基本を完全にマスターしていただくためのプログラムです。
卒業直後からベテランの先生まで、「今さら聞けなかった!」「これを知っていれば!」という内容のプログラムを少人数制で行います。

- 定員: 10名
- 会場: (A) 牧草歯科医院2F研修室
(京都府田辺市三山木高飛55-1 TEL:0774-62-5210)
(B) BIOMET 3i Japan本社研修室
(大阪府豊中市寺内2-4-1 緑地ビル7F TEL:06-6868-3012)
- 講師: 牧草一人
歯学博士、日本歯周病学会認定歯周病専門医・指導医、BIOMET 3i メンター、大阪歯科大学・大学院解剖学講座講師(非常勤)、ザ・クインテッセンス査読編集委員
- 時間: 土曜日14:00~19:00 / 日曜日10:00~16:00

研修コースプログラム

PROGRAM

COURSE 1 抜歯か?保存か? 新抜歯の判定基準

ペリオ・インプラントに関する世界的潮流を解説

日時:2011.7.9(土)・10(日) 会場:A

費用:60,000円 実習費:なし コススタッフ4,000円

COURSE 2 歯周外科・インプラント外科に必要なAtoZ

全身管理から切開・剥離・縫合、生体材料の選択法まで

日時:2011.9.3(土)・4(日) 会場:A

費用:70,000円 実習費:20,000円 コススタッフ4,000円

COURSE 3 歯周ポケットの外科的除去(エムドゲインオフィシャルプログラム)

再生療法、歯肉弁根尖側移動術を中心に

日時:2011.10.22(土)・23(日) 会場:A

費用:80,000円 実習費:50,000円 コススタッフ4,000円

COURSE 4 インプラント外科(BIOMET 3i オフィシャルプログラム)

インプラント埋入外科、診査・診断・治療計画

日時:2011.11.26(土)・27(日) 会場:B

費用:80,000円 実習費:50,000円 コススタッフ4,000円

COURSE 5 歯周形成外科手術

遊離歯肉、結合組織の採取からその臨床応用まで

日時:2012.1.14(土)・15(日) 会場:A

費用:80,000円 実習費:50,000円 コススタッフ4,000円

COURSE 6 インプラント補綴(BIOMET 3i オフィシャルプログラム)

2次手術から上部構造装着と咬合管理まで

日時:2012.2.25(土)・26(日) 会場:B

費用:80,000円 実習費:30,000円 コススタッフ4,000円

COURSE 7 歯周外科、インプラント外科に関する豚顎実習

GTR、GBRIに関する切開・剥離・縫合ハンズオン

日時:2012.4.21(土)・22(日) 会場:B

費用:70,000円 実習費:30,000円 コススタッフ4,000円

COURSE 8 患者獲得と患者管理の実践、総合治療計画

コンサルテーションの実践、クリティカルパスの運用

日時:2012.6.9(土)・10(日) 会場:A

費用:70,000円 実習費:なし コススタッフ4,000円

アドバンスプログラムとして、前歯部インプラント、上顎洞への対応法を不定期に開催いたしておりますので詳細は直接電話にてお問い合わせいただくか、ホームページ(<http://www.makigusadental.jp/>) または <http://www.makigusa.com> をご参照ください。

※各回はすべて歯科衛生士・歯科助手さんとともにご参加いただけます。 ※当日のスライドは全てPDFファイルで配付いたしますのでご自身のPC持参で参加可
※講習の録音、ビデオ撮影可

フォローアッププログラム

JIPIスタディクラブ「the Bite Club」

隔月木曜日18:30~21:30に定例会を行います。内容は症例検討会と関連内容の講義。その他に希望者には、症例相談、プレゼン指導、原稿指導、手術実地指導などを行います。

お申込み・お問い合わせ: 牧草歯科医院(京都府京田辺市三山木高飛55-1 TEL:0774-62-5210)

受講申込書

ご希望のコースにチェックをして、枠内をご記入の上、FAXしてください。

FAX:0774-62-9788

COURSE	COURSE	COURSE	COURSE	COURSE	COURSE	COURSE	COURSE
1	2	3	4	5	6	7	8

ご氏名	ローマ字表記:		
貴院名	紹介者名		
ご住所	〒 -		
ご連絡先	TEL:	FAX:	E-mail: