



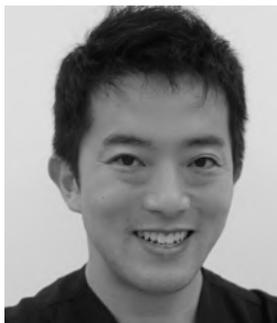
拡大視野による

PERIODONTAL PLASTIC SURGERY

4 DAYS PRACTICE (大阪)



中田光太郎



増田英人



長尾龍典

2020年

11月21-22日10:00-17:00

12月19-20日10:00-17:00

受講費：28万円 (当コースはルーペを用いたコースとなります)

連絡先：中田歯科クリニック コース事務局：岡本

TEL：075-393-6655/FAX：075-393-6732/セミナー当日連絡先：090-5613-5292

拡大視野下での外科ハンドリングに特化した4日間コース



中田光太郎

日本顕微鏡歯科学会 指導医
 日本臨床歯周病学会 認定医
 日本口腔インプラント学会専門医
 ITIフェロー
 NGSC副会長
 EN主宰



増田英人

ICOI指導医・認定医
 OJ正会員
 ITI 日本支部公認インプラントスペシャリスト



長尾龍典

国際インプラント学会指導医
 JAID理事
 OJ正会員

講義・実習（当コースはルーペを用いたコースになります）

- ・ 拡大視野での処置の有効性 / ルーペを用いたマイクロサージェリー
- ・ 縫合の基礎とバリエーション
- ・ 口蓋からの結合組織移植（シングルインシジョンテクニック）
- ・ 上顎結節からの結合組織採取
- ・ 歯槽提保存術（リッジプリザーベーション）
- ・ 歯槽提増大術（リッジオーグメンテーション）
- ・ 遊離歯肉移植術（フリージングバルグラフト・FGG）
- ・ 根面被覆術（モディファイド エンペロップ テクニック）
- ・ 歯冠長延長術（レングスニング）
- ・ 歯周再生治療

※11月21日（土）、12月19日（土）両日の研修会終了後に懇親会を予定しております（会費は別途頂戴いたします）

会場：大阪市内を予定しております。

※詳細が決まり次第ご連絡差し上げます。

拡大視野によるPeriodontal Plastic Surgery 2020

↑ FAX 075-393-6732

氏 名	ローマ字：
医 院 名 / ご 勤 務 先	
住 所	
連 絡 先	TEL () - FAX () - Mail :
当日ご連絡先（携帯番号）	
受講費お振込先	京都銀行 支店名：桂支店 普通口座：3556630 名義：株式会社ENAgent代表取締役中田あゆみ ※お振込みは10月末日までをお願いします

【注記】

- ・ セミナー申込後のキャンセルは受けできませんのでご了承下さい
- ・ お振込をもって受講費の領収とさせていただきますが、別途領収書が必要な方は当日スタッフまでお申し出下さい
- ・ 受講費のお振込が確認でき次第、参加登録とさせていただきます（キャンセルによる受講費の返金はできませんのでご了承下さい）