

CAMLOG Implant Educations TOKYO

CATEGORY “外科” ▶▶▶ PHASE 1

CAMLOGインプラント 実践！ハンズオンセミナー 福島

1 Day



講師 河野 慶吾先生

【略歴】

1995年 奥羽大学歯学部歯学科卒業
2003年 プライムデンタルクリニック開業
2009年 厚生労働省指定 臨床研修施設
2010年 南カリフォルニア大学歯学部 提携歯科医院
日本顎咬合学会 認定医
南カリフォルニア大学歯学部 客員研究員
ICOI Fellowship(認定医) Diplomatte (指導医)
ICOI 日本支部・関東甲信越 副支部長
奥羽大学歯学部同窓会学術委員

ISO (International Society of Osseointegration)
ICOI (International Congress of Oral Implantologists)
AAP 米国歯周病学会 International Member
AO 米国インプラント学会 Active Member
A-P Member (Amsterdam Pennsylvania)
咬合療法研究会 (筒井塾)
CAMLOGインプラントシステム公認インストラクター

日時 2015年2月8日(日) 10:00~16:00
会場 福島テルサ 福島市上町4-25 JR福島駅より徒歩10分
費用 30,240円 (8%消費税・昼食・実習器材費込)
申込方法 下記の申込み欄をご記入のうえFAX送信にてお申込み下さい
共催 株式会社 岩瀬歯科商会 福島支店 TEL 024-552-1161
株式会社 アルタデント 東京支社 TEL 03-5420-2290

Contents

- ・カムログインプラントのアドバンテージ
- ・診査診断、外科と補綴の治療計画
- ・カムログの基本外科手技
- ・インプラント埋入実習
- ・印象採得 デモンストレーション
- ・印象～補綴に必要な基礎知識
- ・ケースプレゼンテーション

日本歯科医師会
生涯研修認定コース

5 単位

専用設計のガム付模型を使用。
埋入されたダミーインプラントと
一緒にお持ち帰りいただけます。



本セミナーにご参加の先生には、ご希望に応じて出張オペや患者
コンサルテーションのサポート、症例相談など様々な対応が可能です。
詳細は弊社までお問い合わせください。

お申込み欄

お名前

クリニック名

ご住所

お電話

インプラントご経験の有無

有 ・ 無

ご経験年数

年

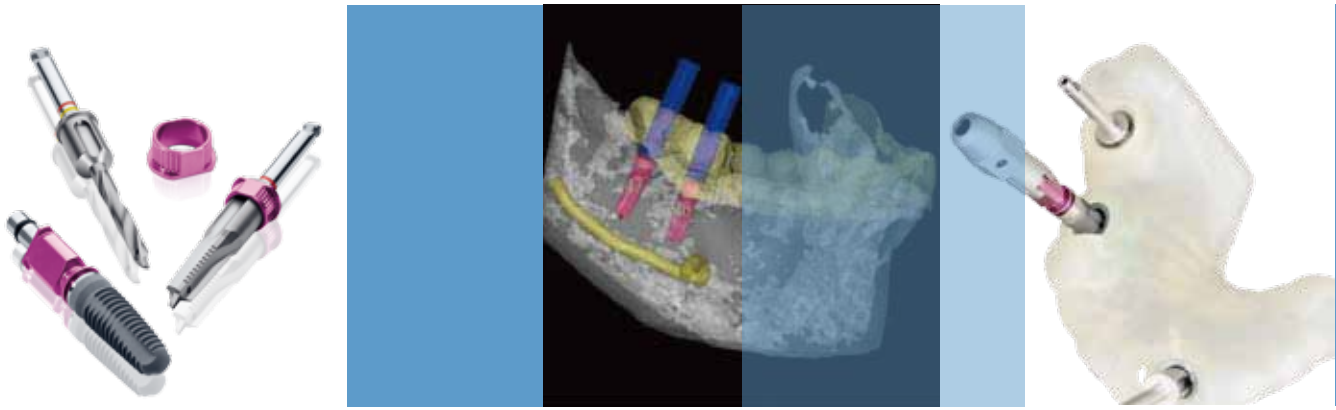
セミナーに期待することやご要望などお書き添えください。

お申込みFAX先

株式会社岩瀬歯科商会

福島支店

FAX 024-552-1163



Liberty of Choice

インプラント埋入、フリーハンドで行いますか？それとも…
～緻密な補綴設計に基づいたポジションを、精密に再現するために～

coDiagnostiX(ストローマンジャパン社)、SiCAT(シロナデンタルシステムズジャパン社)、LANDmarker(アイキャット社)、SimPlant(デンツプライIH社)等多数のプランニングソフトにより、ドリリングからインプラント埋入完了までをサポートし、埋入深度のコントロールも可能なサージカルガイドを作製できます。



Liberty of Choice

チタンベースアバットメントが広げるインプラント補綴の選択肢

プレスセラミックやメタルキャストにより作製された支台やフルカントウアクラウンをチタンベースに接着することで、インプラント上部構造のバリエーションに新しい可能性が広がります。φ3.3mmからφ6.0mmまで全てのサイズに対応します。



CAMLOGインプラントは医療、工業の先進国ドイツの工場生産され、半導体工場と同等レベルのクリーンルームでひとつひとつ手作業による厳重な全品検査を経て皆様のお手元にお届けしております。

カムログインプラント K-シリーズ
医療機器承認番号【高度】22200BZX00868000
カムログガイドドリル
医療機器届出番号【一般】27B1X00027000119
カムログガイドジンジバパンチ
医療機器届出番号【一般】27B1X00027000062
カムログガイド ツール
医療機器届出番号【一般】27B1X00027000120
カムログガイド埋入ツール
医療機器届出番号【一般】27B1X00027000121
モデリングエイド
医療機器届出番号【一般】27B1X00027000110

製造販売業者 株式会社アルタデント

本社 / 〒530-0012 大阪市北区芝田 2-8-31 第三東洋ビル 2F
東京支社 / 〒106-0047 東京都港区南麻布 2-14-19 オキノビル 3F

TEL 06-6377-2221
TEL 03-5420-2290

FAX 06-6377-2223
FAX 03-5420-4790

製造業者 ALTATEC GmbH Maybachstr5, 71229Wimsheim, Germany

ALCADENT アルタデント
株式会社

www.alta-dent.com