

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



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

ガイドドサージェリー
実習含む



日時 2015年 8月 30日(日) 10:00~17:00

会場 CAMLOG Training Center TOKYO 株式会社アルタデント東京支社内

東京都港区南麻布2-14-19 オキノビル3F 地下鉄白金高輪駅より 徒歩7分

費用 43,200円 CAMLOGユーザー特別価格 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

定員 14名 満席になり次第締め切りとさせていただきます

共催 株式会社アルタデント 東京支社 TEL 03-5420-2290
株式会社岩瀬歯科商会 TEL 03-3832-8241 (本社)
株式会社アイ・デンタル・インフォメーション TEL 03-3526-5546

Contents

- 成功のための診査診断、治療計画
- CAMLOGインプラントの有意性
- CAMLOG基本外科手技
- フリーハンド&ガイドドサージェリー実習
- 2次外科処置、印象採得、補綴オプション
- 質疑応答

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、ご受講後の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

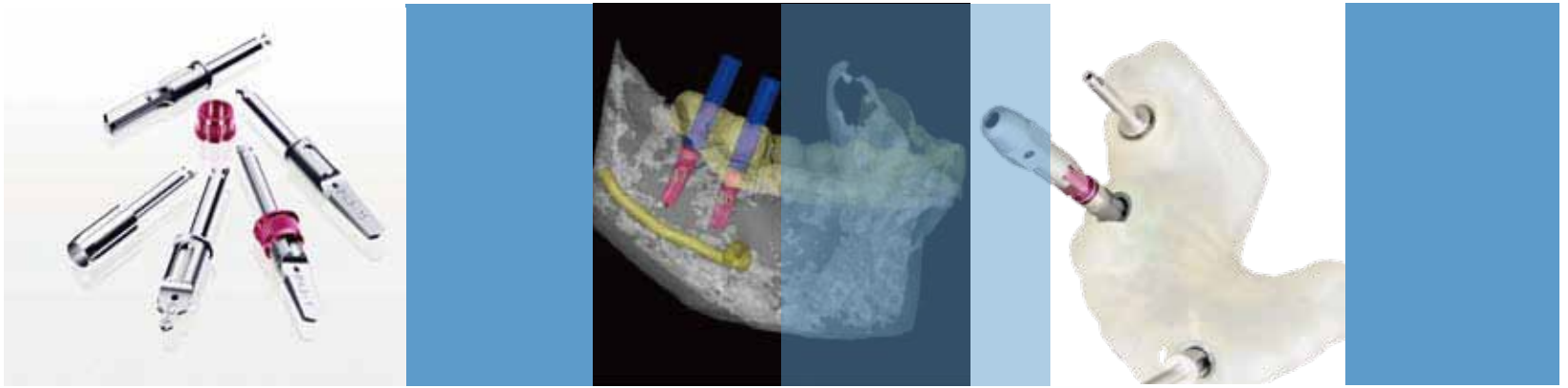
株式会社アルタデント東京支社

FAX 03-5420-4790

株式会社アイ・デンタルインフォメーション

FAX 03-3526-5556

camlog



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。



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
カムログガイドツール
医療機器届出番号【一般】27B1X00027000061
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
カムログガイドフォームドリルセット
医療機器届出番号【一般】27B1X00027000063
カムログガイドコーチカルボンドリル
医療機器届出番号【一般】27B1X00027000064
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
株式会社 アルタデント

www.alta-dent.com