

# Einladung zum Workshop: Assistenz in der Implantologie

**deppe dental** gmbh

Dentalmedizinischer Fachhandel  
Einrichtung | Planung | Service

Grabenstraße 26  
39576 Stendal  
Telefon (03931) 21 71 81  
Telefax (03931) 79 64 82

*Ihr freundliches  
Dental Depot*

## Die Assistenz in der zahnärztlichen Implantologie!

Ein Seminar für die Mitarbeiterin in der Zahnarztpraxis

Im Bereich der implantologischen Assistenz werden Fähigkeiten und Kenntnisse vermittelt, die sich im direkten Anschluss zur Optimierung in der Praxis umsetzen lassen. Eine Kombination aus theoretischen Grundlagen und praktischen Übungen, sowie die Vorstellung innovativer Behandlungsmethoden sorgen dafür, dass Sie wieder „up to date“ sind.

Folgende Inhalte werden aus der Praxis vorgestellt:

1. Einführung in die Implantologie:
  - Planung + Vorbereitung der OP
  - OP Management
  - Präoperative Mundhygiene
  - Indikationen + Kontraindikationen
2. Hygiene:
  - Grundlagen der Hygienerichtlinien nach RKI
3. Prophylaxe:
  - Die professionelle Zahn- und Implantatprophylaxe
  - Instrumentenkunde
  - „Pro“ Argumente für das Recall
  - Risikobestimmung
  - Wirkstoffkombinationen



**Termin:** Freitag, 17. Februar 2012 von 11.00 - 20.00 Uhr  
**Adresse:** deppe dental gmbh  
Liebknechtstraße 66, 39110 Magdeburg  
**Referent:** Nicole Graw, Grünert Seminare  
**Teilnahmegebühr:** 189,00 Euro zzgl. MwSt. je Teilnehmer  
**Anmeldeschluss:** 03. Februar 2012

Termin: Freitag, 17. Februar 2012 von 11.00 - 20.00 Uhr  
Adresse: deppe dental gmbh  
Liebknechtstraße 66, 39110 Magdeburg  
Referent: Nicole Graw, Grünert Seminare  
Teilnahmegebühr: 189,00 Euro zzgl. MwSt. je Teilnehmer  
Anmeldeschluss: 03. Februar 2012

Anmeldung zum Workshop:  
**Die Assistenz in der Implantologie**  
bitte faxen an: 03931 - 796482

## Praxis

Name: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Teilnehmer/-innen

Titel, Name, Vorname \_\_\_\_\_

Titel, Name, Vorname \_\_\_\_\_

Titel, Name, Vorname \_\_\_\_\_

Titel, Name, Vorname \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum / Stempel / Unterschrift