

Objectifs pédagogiques

A l'issue de cette journée les participants seront capables de :

- Maîtriser la technique du soulevé de sinus par voie latérale
- Gérer la séquence de décollement, le comblement et la fermeture de la fenêtre sinusienne

Dates des sessions 2018/2019

- 13 décembre 2018
- 4 avril 2019
- 12 décembre 2019

Lieu du stage

(A 15 min du centre de Strasbourg)
Ortenau Klinikum, Kanzmattstrasse 2A
77694 Kehl / Allemagne

Hôtels conseillés

(A la charge des participants)

A Strasbourg

- Hôtel Cathédrale, 12-13 place de la Cathédrale
- Hôtel Beaucour, 5 rue des Bouchers
- Hôtel le Cerf d'Or, 6 place de l'Hôpital

A Kehl (Allemagne)

- Hôtel Europahotel, Straßburger Str. 9

Formateur :



Dr Pierre KELLER
Chirurgien-dentiste

Intervenants :



Dr Fabien SCHEID
Chirurgien-dentiste



Dr Julien RAIDOT
Chirurgien-dentiste

Formation SINUS

Soulevé de Sinus par voie latérale

Programme

- 09h00 Accueil à la clinique ORTENAU KLINIKUM
- 09h15 Présentation des chirurgies du matin
- 09h30 Chirurgies retransmises et commentées en direct :
Soulevé de sinus par voie latérale, comment situer la fenêtre d'accès, la séquence de décollement pour limiter le risque de perforation, le comblement et la fermeture de la fenêtre
- 12h30 Déjeuner à la Villa Schmidt (proximité de la clinique)
- 14h00 Cours / exposé : Gestion du soulevé de sinus, gestion du comblement, gestion de l'implantation simultanée ou différée, gestion des complications
- 16h00 Pause
- 16h30 TP sur mannequins fantômes avec réalisation de la fenêtre, décollement de la membrane et comblement
- 18h00 Fin de la journée



Communication bucco - sinusienne



Implantation simultanée



Sutures de la membrane sinusienne



Volet osseux pour le nettoyage sinusien

Durée : 1 jour
Participants : Minimum : 8 - Maximum : 10
Tarif : 750 €
Inclus : Supports et matériels, diplôme, pauses café et 1 déjeuner

Organisme de formation enregistré sous le numéro 11 78 81407 78. Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat.



Conditions d'inscription

1. CONDITIONS D'ANNULATION

a. Annulation de la part de la société

La société Dentsply Sirona France se réserve le droit d'annuler toute formation, au plus tard 1 mois avant la date, pour lequel le nombre minimum de participants ne serait pas atteint. Chaque participant définitivement inscrit* se verra systématiquement contacté par téléphone ou par courriel 1 mois avant la date de chaque formation, par la Dentsply Sirona Academy qui lui confirmera ou infirmera la réalisation de ce dernier.

b. Annulation de la part du praticien

Selon l'art. L.6353-5 du code de travail, le participant dispose d'un délais de 10 jours à compter de la date de signature du formulaire d'inscription, pour se rétracter par lettre recommandée avec avis de réception. Aucun remboursement ne sera effectué pour toute annulation spécifiée 6 semaines avant la date du stage.

2. PRIX DE LA FORMATION

Formation implantologie "Soulevé de Sinus par voie latérale Dentsply Sirona"
Tarif : 750 euros (supports et matériels, pauses café et déjeuner inclus)

3. MODALITES DE REGLEMENT ET D'INSCRIPTION

- Les règlements ne sont encaissés qu'à l'issue de la formation.
- Pour tout règlement, merci de joindre impérativement le formulaire d'inscription.

*définitivement inscrit : formulaire d'inscription ci-dessous dûment complété + règlement.

Formulaire d'inscription aux stages de formation

Merci d'écrire en lettres capitales

Civilité :	Téléphone :
Nom :	Fax :
Cabinet/Hôpital :	Adresse e-mail :
Adresse :	Adresse de facturation (si différente) :

Je souhaite participer à la formation "Soulevé de Sinus par voie latérale Dentsply Sirona"

- Le 13 décembre 2018 Le 4 avril 2019 Le 12 décembre 2019
- J'accepte et je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'inscription

Paiement

Par chèque : A l'attention de **Dentsply Sirona France**

Nom figurant sur le compte :

Pour toute demande de renseignements, n'hésitez pas à contacter :

Mme Bettina Lande
Tél : 06 32 07 85 88
bettina.lande@dentsplysirona.com

ou à vous connecter sur : www.dentsplysirona.com

N° du chèque :

Date :

Signature :

Dentsply Sirona - 7 Ter, rue de la Porte de Buc, 78 008 Versailles Cedex - N° Service Clients : 01.30.97.66.00 - Fax Service Clients : 01.30.97.65.82
E-mail : ServiceClient-DI@dentsplysirona.com - www.dentsplysirona.com