

STRAUMANN® PRO ARCH - FESTSITZENDE SOFORTVERSORGUNG BEI ZAHNLOSEN PATIENTEN

Einladung zur Fortbildung

Wir möchten Sie ganz herzlich zu unserer Fortbildung am Mittwoch, den 23. August 2017 die Hospitals-Kellerei in Kassel einladen.

Freuen Sie sich auf einen interessanten Vortrag in einer besonderen Veranstaltungslocation.

Wir freuen uns, dass wir Herrn Stefan Ries von der Straumann GmbH als Referent verpflichten konnten.

Im Anschluss an den ProArch Vortrag haben Sie die Gelegenheit zum fachlichen Austausch.

Wir freuen uns, Sie bei dieser Veranstaltung begrüßen zu dürfen.

Ihr Team vom Dental-Labor Werth & Priester Kassel

Kursinhalte:

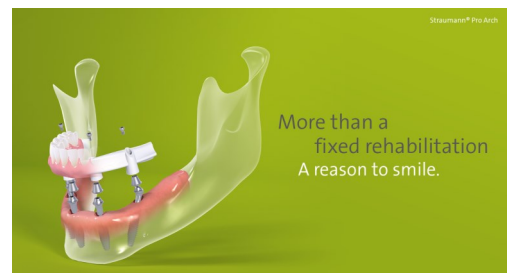
Einführung: Historie, Definition

Konzept: Indikation, Literatur, Praxis

Patient: Grundlagen, Erwartungen, Lösungen

Chirurgie: Implantatwahl, work-flow, Planung

Prothetik: Abutments, Abformung, Labor



REFERENT

STEFAN RIES, STRAUMANN GMBH

- Seit 2012 Systemexperte für die Straumann GmbH
- 2010-2012 Laborleitung eines großen Labors in Nordhessen, dabei Zertifizierung nach ISO
- 2007-2010 Außendienst für Amann Girrbach
- 2005-2007 Laborleitung eines Labors in Frankfurt am Main
- 2004 Fortbildung zum Zahntechnikermeister
- 1998-2005 Laborleitung eines Praxis-Labors für vier Behandler in Grünberg
- 1996-1998 angestellter Zahntechniker in Labor an der Justus-Liebig-Universität in Gießen, stellvertretender Laborleiter
- 1992 Ausbildung zum Zahntechniker in der Nähe von Gießen



ORGANISATION

DATUM | UHRZEIT

Mittwoch, den 23. August 2017

Beginn: 16:00 Uhr | Ende: ca. 19:00 Uhr

VERANSTALTUNGSORT

Hospitals-Kellerei GmbH
Heinrich-Heine-Str. 91A
34121 Kassel

2 FORTBILDUNGSPUNKTE

Die Veranstaltung entspricht den aktuellen Leitsätzen zur zahnärztlichen Fortbildung von KZBV, BZÄK und DGZMK und der Punktebewertung von Fortbildungen von BZÄK und DGZMK

TEILNAHMEGEBÜHR

29,00 € pro Person (inkl. MwSt.)

VERANSTALTER

Dental-Labor Werth & Priester
Kassel GmbH & Co KG
Ludwigstr. 6 + 10
34127 Kassel

Mit freundlicher Unterstützung von:



ANMELDUNG

KURSANMELDUNG: Bitte melden Sie sich bis zum **16.08.2017** an.

Die Teilnehmerzahl für diesen Kurs ist begrenzt.

Hiermit melde ich folgende Teilnehmer verbindlich zur Fortbildung an :

1. Titel, Vor- und Zuname

2. Titel, Vor- und Zuname

Praxisstempel | Unterschrift

BEI FRAGEN ZUR ANMELDUNG & ORGANISATION

Gerne steht Ihnen unser Sekretariat zur Verfügung:

Tel.: 0561/983580

E-Mail: kassel@werth-priester.de

Bitte zurück an:

Dental-Labor Werth & Priester Kassel

Fax: 0561 98358-88

E-Mail: kassel@werth-priester.de