

インプラントの臨床研修施設で開催する、「これからインプラントを始める」歯科医のためのセミナーです。

# 事故のないインプラントを目指して

参加費無料

インプラント治療を日常診療に導入するために

日時: **3月10日** (土) 3:00pm~6:00pm  
**4月14日** (土) 3:00pm~6:00pm  
**6月 9日** (土) 3:00pm~6:00pm

会場: **インプラントセンター** 大阪市西区京町堀1-7-5

講師:  **zimmer | dental** 公認インストラクター

定員: **各5名** (申込先着順)



歯科インプラント材料および治療技術の革新的発展に伴い、欠損治療における選択肢の中で、患者が最も満足できる最適な治療法としてインプラント療法を避けて通ることはできない状況となりつつあります。そこで、これからインプラント治療を日常診療に取り入れていこうとお考えの先生に、インプラント治療の審査・診断から補綴までの流れを、講義そしてインプラント埋入実習、手術ビデオ放映で、学んでいただこうと企画いたしました。

最新のオペ室、最新のインプラント周辺の器具をご覧いただきながら、少人数で、また参加し易い時間帯での講習会となっています。是非ご参加いただけますようご案内申し上げます。

## インプラント治療導入をお考えの先生へ

### インプラントセンター(大阪)との提携による 臨床的なサポートを行っております!

インプラントのための診査診断(症例相談)をはじめ、手術支援(見学可)の臨床的なサポートを行っております。  
お気軽にお問合せください。



CTデータを元に最新ソフトで手術計画



手術室



手術室に隣接した研修室

### インプラントセンター(大阪)

参加申込書

3/10

4/14

6/9

|               |       |           |      |
|---------------|-------|-----------|------|
| ローマ字表記        |       | 〒         |      |
| ご芳名           | 貴院ご住所 |           |      |
| 貴院名           |       |           |      |
| TEL           |       | FAX       |      |
| ご出身大学<br>卒業年度 | 大学    | 専攻 / (西暦) | 年度卒業 |

※申込書に記載される情報は当講習会への登録・連絡に使用致します。当社からの送付物受取が可能なご住所をお書き下さい。尚、頂いた個人情報は資料及び情報提供以外の目的には使用致しません。

■主催 / 申込先

IMPLATEX **株式会社 インプラテックス**  
いつも、となりに

〒532-0003 大阪市淀川区宮原4-3-7理想新大阪ビル 6F  
TEL:06-6350-3500 FAX:06-6350-3501 www.itx.co.jp

**FAX:06-6350-3501**