



Implantologische FORTBILDUNGEN

mit 3D Live-Übertragung



Advanced
Implantology



PATENT™ &
Smart Dentin Grinder



Marketing-/
ZFA-Kurs



UNSERE REFERENTEN



Prof. (Assoc. PMS Dental
Science & Research)
Dr. med. dent. Armin Nedjat



ZFA Gerhard Quasigroch



ZFA Sarah Bihler

8

Fort-
bildungs-
punkte

AN ALLEN TAGEN

Beginn: 09:00 Uhr
Abschluss: ca. 18:00 Uhr

Gemeinsames Mittags-Bufferet

Gemeinsames BBQ am Freitagabend für Teilnehmer von zwei aufeinanderfolgenden Kursen

! Die Veranstaltung findet unter den aktuell geltenden Hygienemaßnahmen statt.





Advanced Implantology

Einführung in die Implantologie, Grundlagen, Anamnese, Kostenvoranschläge und Abrechnung, Kontraindikationen, Chirurgie mit ein- und zweiteiligen Titansystemen, das Insertionsprotokoll „MIMI“, die CNIP-Navigation und Champions Implantat Guides, Live-OP und Hands-On-Workshop
595 €

Kurs Termin

007	Fr. 1. Juli
009	Fr. 7. Oktober
011	Fr. 4. November
013	Fr. 25. November

mit 3D Live-Übertragung

8 Fortbildungspunkte



PATENT™ & Smart Dentin Grinder

Chirurgie und Prothetik für das Zirkon-Implantatsystem „PATENT™“, Knochenersatzmaterial nach dem Smart Grinder-Verfahren, Live-OP, Hands-On-Workshop
595 €

Kurs Termin

008	Sa. 2. Juli
010	Sa. 8. Oktober
012	Sa. 5. November
014	Sa. 26. November

mit 3D Live-Übertragung

8 Fortbildungspunkte



Marketing-/ ZFA-Kurs

Assistenz beim Implantieren, Praxis-Marketing, Abrechnung, Praxis-Homepage, „Wie sage ich's dem Patienten?“, KFO-Aligner und Smart Grinder
150 €

Kurs Termin

015	Fr./Sa. 1.-2. Juli
016	Fr./Sa. 16.-17. September
017	Fr./Sa. 7.-8. Oktober
018	Fr./Sa. 4.-5. November
019	Fr./Sa. 25.-26. November

mit 3D Live-Übertragung





Future Dental Academy GmbH
Im Baumfeld 30 | Champions Platz 1
D-55237 Flonheim
fon +49 (0)6734 91 40 80

Anmeldung online auf:
future-dental-academy.com



E-Mail: anmeldung@future-dental-academy.com

Fax: +49 (0)6734 10 53

KURSANMELDUNG

Wir behalten uns vor, die Teilnehmerzahl zu begrenzen

Kurse in Flonheim

- Zahnarzt _____ (Anzahl) Kurs-Nr. ____ + ____
 ZFA _____ (Anzahl) Kurs-Nr. _____

Ich nehme / Wir nehmen am Abendessen zwischen
beiden Fortbildungstagen teil.
(Teilnahme bei Buchung beider Kurse)

Titel Vorname/Nachname

Titel Vorname/Nachname

Titel Vorname/Nachname

Rechnungsadresse Praxis _____
Straße/Hausnummer _____ PLZ/Ort _____
Telefon _____ Fax _____
E-Mail* _____

Mit Ihrer Abgabe des Formulars stimmen Sie zu, dass die Future Dental Academy GmbH Ihre Daten zum Zwecke Ihrer Benachrichtigung und Abwicklung bezüglich einer Kursanmeldung speichern und verwenden darf. Löschung Ihrer Daten jederzeit möglich über: datschutz@future-dental-academy.com

Datum

Unterschrift/Praxisstempel

* Bitte geben Sie uns unbedingt Ihre E-Mail Adresse und Ihre VIP-ZM e. V. Mitgliedsnummer (falls vorhanden) an! Vielen Dank.

Die Stornierung ist bis 14 Tage vor Kursbeginn kostenfrei möglich. Bei einer späteren Stornierung sind 50% der Teilnahmegebühr zu entrichten. Die Absage muss schriftlich per Fax, E-Mail oder Post erfolgen.