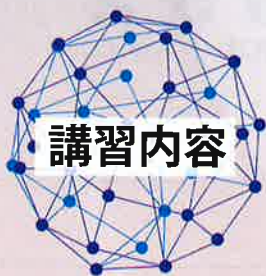


プラトニューザーのための 円滑なインプラント治療と各種トラブル回避

「インプラント治療」成功のカギはチーム医療に有り!!



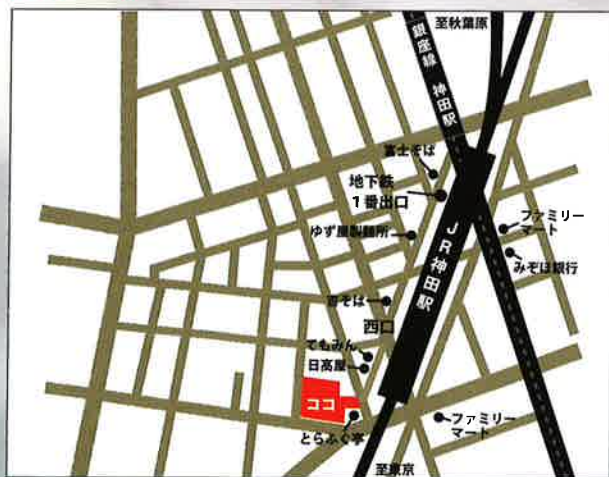
講習内容

- 1, インプラント治療における歯科衛生士の役割
- 2, 患者さんと院内スタッフのコミュニケーションの重要性
- 3, 天然歯とインプラントのメンテナンスの違い・方法
- 4, インプラント周囲病変のリスクファクターとその対応
- 5, インプラント治療のいま
- 6, 超高齢社会において健康長寿を目指すために



【講師】河野 章江 (こうの ふみえ) 先生

東京医科歯科大学歯学部口腔保健学科非常勤講師
講道館ビル歯科・口腔外科勤務
日本歯周病学会認定歯科衛生士
日本口腔インプラント学会認定インプラント専門歯科衛生士
日本歯科衛生学会幹事
日本歯周病学会会員
日本口腔インプラント学会会員
東京医科歯科大学歯科同窓会学術委員
NPO法人入れ歯でカムカム会副理事長



【最寄りの駅】

- ・JR神田駅 西口より徒歩1分(山手線・京浜東北線・中央本線)
- ・東京メトロ神田駅 1番出口より徒歩2分(銀座線)

日時 2019年5月19日(日) 12:30 ~ 16:30

場所 アーバンネット神田カンファレンス
〒101-0047 東京都千代田区内神田三丁目6番2号

受講費 歯科衛生士 / 助手 ¥8,000 (定員25名 先着順)

歯科医師 ¥10,000 (定員5名 先着順)

三菱UFJ銀行 町田支店
お振込先 普通口座 2404740
株式会社プラトンジャパン

- ※裏面申込書FAX受領後、申込番号をお知らせします。
- ※お振込みは申込番号・医院名及び申込者名でお願いします。
- ※恐れ入りますが、振込手数料は別途ご負担下さいませようよろしくお願ひ申し上げます。
- ※銀行振込控えをもちまして、領収証とさせていただきます。別途領収証をご希望の場合はご連絡ください。

株式会社 プラトンジャパン

裏面の申込書に必要事項を記入の上、FAXにてお申し込み下さい。

【申込書】



株式会社プラトンジャパン 営業管理課

〒195-0062 東京都町田市大蔵町 56 鶴川アカデメイアビル ☎ 0120-37-6705



0120-36-8952

下記部分に必要な事項をご記入の上、FAXにてお送り下さい

お名前	医院名（医療法人名がございましたら、ご記入下さい）
フリガナ	医院ご住所
〒	
歯科衛生士 / 助手 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/>	TEL FAX

お名前	医院名（医療法人名がございましたら、ご記入下さい）
フリガナ	医院ご住所
〒	
歯科衛生士 / 助手 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/>	TEL FAX

お名前	医院名（医療法人名がございましたら、ご記入下さい）
フリガナ	医院ご住所
〒	
歯科衛生士 / 助手 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/>	TEL FAX

お名前	医院名（医療法人名がございましたら、ご記入下さい）
フリガナ	医院ご住所
〒	
歯科衛生士 / 助手 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/>	TEL FAX

◆ <http://www.platonjapan.co.jp> 「セミナー・講習会情報」からもお申し込みできます。

領収書宛名

領収書

必要

不要

--