



eazf Tipp

Endo Intensiv-Seminar 2017

Praktischer Arbeitskurs mit Dr. Christoph Kaaden



Freitag, 13. Oktober 2017, 14.00–18.00 Uhr, und
Samstag, 14. Oktober 2017, 9.00–17.00 Uhr
Kursort: München
Kursgebühr: 650 Euro
Kursnummer: 67417
Fortbildungspunkte: 15

In diesem zweiteiligen Seminar aus Theorie und Praxis wird einleitend detailliert auf die Voraussetzungen einer zeitgemäßen endodontischen Behandlung eingegangen und die sichere maschinelle Aufbereitung mit Nickel-Titan-Instrumenten vorgestellt.

Ziel ist es, Zahnärztinnen und Zahnärzten den Einstieg in die rotierende Wurzelkanalinstrumentation zu erleichtern. Dabei werden denjenigen, die schon mit diesen Instrumenten arbeiten, wertvolle Hinweise rund um ein praxisnahes Behandlungskonzept vermittelt.

In dem ausführlichen Hands-on-Kurs, bei dem mit einem neuartigen Nickel-Titan-Aufbereitungssystem gearbeitet wird, können die Teilnehmer unter Anleitung interessante Tipps und Tricks, die die tägliche Arbeit erleichtern, ausprobieren und erfolgreich umsetzen.

Folgende weitere Punkte werden in dem praktischen Arbeitskurs erörtert:

- Präendodontische Aufbauten stark kompromittierter Zähne
- Primäre/sekundäre Zugangskavität
- Radiologische und klinische Anhaltspunkte für zusätzliche Wurzelkanäle
- Management von Obliterationen und massiven Wurzelkanalkrümmungen
- Abrechnungshinweise endodontischer Leistungen

Hinweis:

Dieser Kurs ist unter besonderer Berücksichtigung der Aktualisierung der Fachkunde im Strahlenschutz konzipiert. Für die Aktualisierung der Fachkunde im Rahmen dieser Fortbildung ist eine Anmeldung bis spätestens 14 Tage vor Kursbeginn vorgeschrieben.

Kursanmeldung: Telefon: 089 72480-192, **Fax: 089 72480-188**, E-Mail: info@eazf.de, www.eazf.de

Anmeldung

Hiermit melde ich mich/melden wir uns verbindlich zum **Endo Intensiv-Seminar 2017** an:

Name/Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon/Telefax: _____ E-Mail: _____

Praxisanschrift Privatanschrift

Die Geschäftsbedingungen der eazf GmbH (im Programmheft abgedruckt oder über www.eazf.de einsehbar) sind mir/uns bekannt, mit ihrer Geltung bin ich/sind wir einverstanden.

Datum: _____ Unterschrift/Praxisstempel: _____