

5th National CAMLOG Congress 2015 JAPAN

プレングレス他、各オプションのお申込ご案内

※カムログ कांग्रेस 本会へのご登録が必須となります。

プレングレス・ワークショップ

Day 1 11月22日(日)

コード D1

コード D2

10:00 ~ 12:00

501 号室

10:00 ~ 12:00

402 号室

プレングレスワークショップ

I

"Implant Complications"

Dr. Thomas Taylor



- ・複雑な症例のインプラント治療計画
- ・トラブルケースの再治療計画
- ・失敗しないリカバリーテクニック

参加費無料

裏面申込書で事前のご登録をお願いします

プレングレスワークショップ

II

"Basics of Implant Bed Making"

Dr. Katja Nelson



- ・インプラント埋入…その前に必要なこと
- ・安全な範囲で行うマイナーボーングラフト
- ・予知性の高いソフトティッシュマネージメント

参加費無料

裏面申込書で事前のご登録をお願いします

デンタルハイジニスト&アシスタントセッション

Day 1 11月22日(日)

コード H1

コード H4

13:30 ~ 16:30

501 号室

17:00 ~ 19:00

501 号室

実習有り

DH / DA ワークショップ

I

インプラント外科治療におけるチームアプローチ

コーディネーター：岩田 雅裕

講師：笠井 宏美



- ・術前準備・術中介助・術後器材管理・メンテナンス
- ・インフェクションコントロールの基礎から最新の応用。
- ・「こんなときどうする？」緊急時の対応。

聴講のみ：無料・お申込不要

実習付受講：5,000円(外税) 裏面申込書で事前のご登録をお願いします

※ Dr.1名とDH/DA3名まででお申し込みください。

※実習定員：申込先着 10組40名様限定

実習有り

DH / DA ハンズオンセミナー

I

インプラント周囲病変の診査と

メンテナンスの方法

講師：種田 祐子



- ・明日からの臨床に役立つ
- ・インプラント周囲組織の特徴
- ・炎症を見落とさないための診査方法
- ・ホームケアとメンテナンスのコツ

聴講のみ無料：お申込不要

実習付き受講：無料 裏面申込書で事前のご登録をお願いします

※実習定員：申込先着 25名様限定

Day 2 11月23日(月・祝)

コード① H2

コード② H3

9:30 ~ 11:20

501 号室

①11:40 ~ 13:10

②14:10 ~ 16:20

501 号室



9:30 ~ 10:10

インプラント周囲病変

その対応とメンテナンス

講師：池上 早紀

- ・インプラント表面の効果的な清掃方法
- ・エアアブレーションの臨床応用

デモ有り

10:30 ~ 11:20

DH / DA ワークショップ

II

シャープニングセミナー

講師：岡崎 みなみ



いずれも申込不要

実習有り

DH / DA ハンズオンセミナー

II

知っておきたい！SRP・インプラントメンテナンス

スキルに必要な10のテクニック

講師：藤森 直子



- ① 天然歯メンテナンス・ベーシック
 - ② インプラントメンテナンス・アドバンス
- ※実習参加はいずれか1つのみの受講となります

ドイツ・KOHLER社の最新メンテナンス用
インスツルメントを使用する実習です



聴講のみ：無料 申込不要

実習付受講：①、② 各5,000円(外税) 裏面申込書で事前のご登録をお願いします

裏面のお申込書で事前登録をお願いします。

5th National CAMLOG Congress 2015 JAPAN

プレコンgres他、各オプションのお申込ご案内

レセプション

Day 1 11月22日(日)

コード R

19:30 ~ 21:00

3F レストラン "Something Delicious"



【参加費】

- 歯科医師 6,000円 (外税)
- 歯科技工士 6,000円 (外税)
- 歯科衛生士・歯科助手・受付 4,000円 (外税)
- 歯科衛生士・歯科助手・受付以外のご同伴者様 6,000円 (外税)

※必ず事前のご登録を願います。

お申込記入欄

職種とご希望のセッションコードに○印を記入願います

医院名
技工所名

ご住所 〒

TEL

アルファベット表記

氏名

Dr. DT
DH DA
他

コード

D1 D2 H4
H1 H2 H3 R

アルファベット表記

氏名

Dr. DT
DH DA
他

コード

D1 D2 H4
H1 H2 H3 R

アルファベット表記

氏名

Dr. DT
DH DA
他

コード

D1 D2 H4
H1 H2 H3 R

アルファベット表記

氏名

Dr. DT
DH DA
他

コード

D1 D2 H4
H1 H2 H3 R

アルファベット表記

氏名

Dr. DT
DH DA
他

コード

D1 D2 H4
H1 H2 H3 R

FAX送信先 ナショナルカムログコンgres運営事務局 03-5420-4790