

インプラントを用いた包括的治療計画立案セミナー

医院力×診断力×技術力

Presented by **KIDS 2024**

初診時からのコンサルテーションの仕方、治療ゴールを決定するために必要な資料採得、症例の見極め方からアポイントの取り方、自由診療の金額提示のタイミング、保証内容についてなど 医院としての患者管理をできるだけスムーズに行うことも治療計画立案や治療技術とともに重要になります。審美、咬合再構成、全体的治療介入が必要であるにも関わらず局所的に済ませざるを得ない場合の注意事項などを、症例を提示しながら解説いたします。受講していただく先生には症例の本質を見極める目を養っていただき、より良い治療ゴールを迎えられることでストレスの少ない診療スタイルを確立していただきたいと思っております。

Contents

- ・必要な基礎資料とは、またなぜその資料が必要なのか？
- ・審美・咬合再構成の症例の進め方のポイント
- ・受講生のケースプレゼンテーション(先着順)



講師

小松 啓之 先生

1999年3月 岩手医科大学歯学部 卒業
2005年5月 こまつ歯科医院 開業 (大阪市阿倍野区)
2016年 KIDSインストラクター
カムログインプラントシステム インストラクター

日時

2024年 7月28日(日) 8:30~15:00

会場

株式会社アルタデント 本社 研修室
〒530-0012 大阪市北区芝田2-8-31 第三東洋ビル2F
TEL: 06-6377-2221

受講費

77,000 円 (消費税込)

お振込先

銀行名: 南都銀行
支店名: 帝塚山支店
口座名: 医療法人 啓紘会 理事長 小松 啓之
イリョウホウジン ケイコウカイ リジチョウ コマツ ヒロユキ
口座番号: 普通 2010753

主催

こまつ歯科医院
〒545-0021
大阪市阿倍野区阪南町1-50-10 日榮ビル2階

協賛

ALLADENT 株式会社 アルタデント
MICRO 株式会社 マイクロテック

KIDS事務局宛

お問合せ: 090-5255-1910 (清川)

お申込みFAX: 092-710-5210

お名前	勤務先名
〒 住所	TEL: ----- 携帯:
ローマ字	E-mail