Z.a.T. Zahngesundheit am Tegernsee präsentiert aus dem Kursprogramm 2014

Modularer praktischer Intensivkurs II, Aufbaukurs
31.Oktober / 01. November 2014, Tegernsee

Endodontische Revisionsbehandlung – vom Misserfolg zum Erfolg

Dr. Helmut Walsch

Dr. Helmut Walsch

20 Fortbildungspunkte
★★★★ herausragender Kurs, sehr empfehlenswert (SFZ)

Themen

Teil 2 dieses modularen Intensiv-Arbeitskurses wird tiefer in die Materie der orthograden Wurzelbehandlung einsteigen. Bereits vorhandene Konzepte werden vervollständigt, das Behandlungsspektrum wird erweitert und professionalisiert.

Unter anderem stehen folgende Aspekte im Mittelpunkt:

- Fortgeschrittene Methoden der manuellen und maschinellen Kanalaufbereitung
- Isthmusmanagement
- Management von Pulpakalzifikationen
- Auffinden und Aufbereiten des 2. mb Kanals im Oberkiefermolar
- Fortgeschrittene Methoden der warmen vertikalen Fülltechnik
- Revisionstechniken
- Perforationsdeckung
- Instrumentenentfernung
- Video-Demos

Hands-on

Behandlungsschritte werden umfassend erklärt, live demonstriert, praktisch geübt und korrigiert.

Kursziel

Entscheidende Bausteine zur Vervollkommnung des zukunftsweisenden, professionellen und erfolgreichen endodontischen Behandlungskonzepts werden im Detail so vertieft, dass der Teilnehmer mit der Materie im Alltag sicherer umgehen kann.

Kursgebühr

EUR 1.190,- zzgl. Mwst.
Enthalten: Kursunterlagen, Materialien und OP-Mikroskop. Mittagessen und Kaffeepausen. Instrumente können großteils gestellt werden. Eine detaillierte Liste mit den mitzubringenden Utensilien wird rechtzeitig zugesandt.

Für alle Kurse der Z.a.T. Fortbildungs GmbH gibt es Fortbildungspunkte entsprechend den Leitsätzen und Empfehlungen der Bundeszahnärztekammer zur zahnärztlichen Fortbildung – Alle Kurse sind von der EDA und der DGÄZ anerkannt!

Für Anmeldungen bitte das Formular auf der Rückseite verwenden.
Weitere Infos: Telefon: 08022-706556 • Fax: 08022-706558 • www.z-a-t.de

Anmelde-Coupon Fax: 08022-706558

An
Z.a.T. Fortbildungs GmbH
Kurskoordination
Adelhofstr. 1

83684 Tegernsee

ZAHNGESUNDHEIT AM TEGERNSEE

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgenden Kurs mit Dr. Helmut Walsch an:

☐ **Endodontische Revisionsbehandlung - vom Misserfolg zum Erfolg (Teil 2 Aufbaukurs)**

31. Oktober 2014, 09.00 - 17.00 Uhr und 01. November 2014, 09.00 - 17.00 Uhr
Teilnahme: EUR 1.190,- (zzgl. 19% MwSt.) = EUR 1.416,10

Die Teilnahmegebühr

☐ sende ich per Scheck

☐ überweise ich auf Rechnung

☐ Für die Bezahlung der Teilnahmegebühr(en) in Höhe von .....
erteile ich Ihnen einen einmaligen Abbuchungsauftrag für folgendes Konto

IBAN .....

Bank .....

BIC .....
(Abbuchung erfolgt sechs Wochen vor Veranstaltungsbeginn)

Datum .....

Unterschrift .....

☐ Senden Sie mir die aktuellen Kurse der Z.a.T. Zahngesundheit am Tegernsee

Allgemeine Geschäftsbedingungen:

Nach Eingang Ihrer Anmeldung und des Verrechnungsschecks oder des Bankabbuchungauftrages erhalten Sie eine Anmeldebestätigung mit Anfahrtsskizze zum Veranstaltungsort. Im Fall eines Rücktritts bis 8 Wochen vor der Veranstaltung wird eine Bearbeitungsgebühr von EUR 80,00 erhoben. Bei Stornierungen nach diesem Termin kann keine Rückerstattung der geleisteten Zahlung erfolgen. Es besteht jedoch die Möglichkeit, eine Ersatzperson zu nennen. Gebühren für Auslandsüberweisungen und Schecks gehen immer zu Lasten des Teilnehmers! Die Registrierung der Teilnehmer erfolgt chronologisch nach Post- und Scheckeingang. Programmänderungen bleiben vorbehalten. Live-Behandlungen können nicht garantiert werden, da diese vom jeweiligen Patientenfall abhängig sind. Als dafür mögliche Alternative stehen Video-Demos zur Verfügung. Bei einem Gesamtausfall der Veranstaltung aus triftigen Gründen wird die volle Teilnahmegebühr zurückerstattet. In diesem Fall haftet der Veranstalter nicht für eventuell angefallene Reisekosten und Spesen. Es sind die deutschen Gerichte zuständig. Gerichtsstand im Inland ist Miesbach.Die Z.a.T. Fortbildungs GmbH erkennt die Leitsätze und Empfehlungen der Bundeszahnärztekammer zur zahnärztlichen Fortbildung an und berücksichtigt diese bei ihren Fortbildungsveranstaltungen.

Persönliche Daten:

Name, Vorname	**Telefon/Fax**
Straße, Nr.	**eMail**
PLZ, Ort	**Datum, Unterschrift**