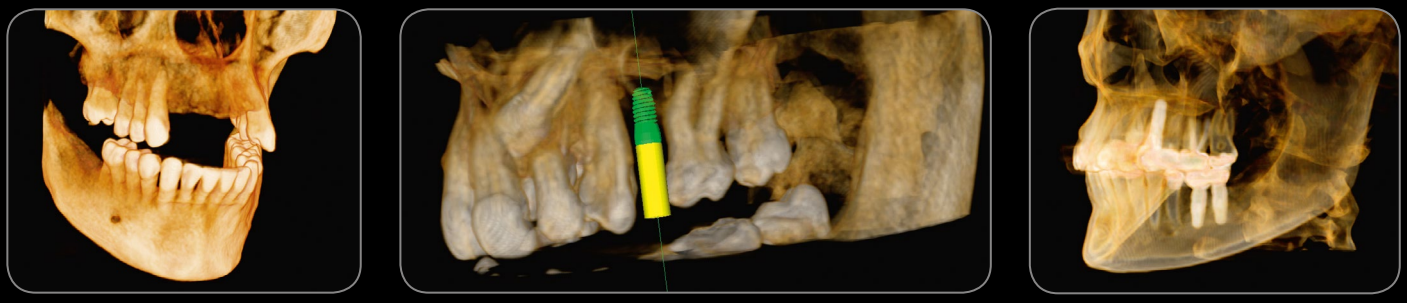
FORMATION IMAGERIE DENTAIRE 3D EN IMPLANTOLOGIE



MAITRISER L'IMAGE 3D POUR LA PLANIFICATION IMPLANTAIRE

Connaître les besoins anatomiques dans le cadre de l'imagerie 3D et maîtriser les outils logiciels pour réaliser la planification implantaire sont indispensables dans une activité de chirurgie implantaire.

OBJECTIFS

Acquérir les bases de l'anatomie appliquée à la 3D.
Savoir utiliser l'imagerie 3D dans son exercice omnipratique.
Maîtriser l'ensemble des fonctionnalités du logiciel 3D pour la planification implantaire.

POUR QUI ?

Omnipraticiens qui développent ou souhaitent développer une activité implantaire.

LE + DE LA FORMATION

Ateliers de manipulation directement sur le logiciel, cas cliniques réels.

PROGRAMME

Matin :

- Savoir naviguer dans l'imagerie 3D
  - Les plans de coupe MPR
  - Le fenêtrage et les filtres
  - Les outils de rendu 3D
- Réaliser un planning implantaire
  - Tracé de plan de coupe d'une arcade
  - Outils de mesure, tracé du canal mandibulaire
  - Positionnement d'implants
  - Générer les coupes pour le planning implantaire
- La parodontie et la 3D
- Tracé d'ATM
- Faire un diagnostic endodontique
- Rapport et impression

Après-midi :

- Anatomie appliquée à la 3D
- TP de planifications implantaires sur 5 cas cliniques complexes

DATE

Jeudi 23 février 2017

DURÉE

1 jour (9h-17h)

INSCRIPTION

390€

Inclus :

- Pauses
- Déjeuner
- Matériel de cours

CONFÉRENCIERS

Nicolas Boutin (Paris 75)
Docteur en chirurgie dentaire
Implantologie Orale exclusive
Diplômé SAPOIMPLANT et SAPOCLINIQUE
Cadre enseignant SAPOIMPLANT
DU d'esthétique du sourire
Exercice Privé en cabinet

Emmanuel Godillon
Spécialiste applications Carestream Dental

LIEU

LISC
64, rue Fondary
75015 Paris
Tel : 06 63 57 86 88

NOMBRE DE PARTICIPANTS

20 maximum

Pour valider votre participation à cette formation, merci de retourner ce bulletin complété et accompagné du règlement (chèque bancaire à l'ordre du LISC) à : **LISC - 64, rue Fondary - 75015 Paris**

Formation : **imagerie dentaire en implantologie - 23 février 2017**	
Dr (Nom et Prénom) :	Etes-vous équipé d'un système d'imagerie Pano/3D ? ☐ Oui ☐ Non Si oui, quel modèle ? : .....
Adresse:	
Téléphone :	Cachet du cabinet :
E-mail :	