

Einladung der Pluradent Austria

„DIRECT VENEAR & COMPOSITE SYSTEM“ Arbeitskurs in **KLAGENFURT**

Ziel des Seminars

Es existieren etliche Composite-Systeme auf dem Markt, mit denen ästhetisch hochwertige Ergebnisse mit der sogenannten „free hand“ Schicht-Technik erzielt werden können.

Im praktischen Alltag ist es aber nur wenigen Zahnärzten möglich, mit dieser Technik perfekte Ergebnisse zeitlich effizient zu erreichen. Genau dies wird sich nun mit den edelweiss DIRECT VENEARS ändern.

Die faziale anatomische Formvorlage in Form eines gelaserten Nano Composite-VENEARS ermöglicht die direkte Verblendung einzelner oder mehrerer Frontzähne mit einem ästhetisch funktionellen und qualitativ hochwertigen Resultat.

In diesem Arbeitskurs erklärt und zeigt Ihnen der/die Referent(in) das Gesamtkonzept des DIRECT VENEAR & COMPOSITE SYSTEM und führt Sie ausgiebig durch das gesamte Behandlungsprotokoll, mit dem Sie in kurzer Zeit zu natürlich ästhetischen und funktionellen Ergebnissen kommen.

Inhalt des Seminars

Theoretischer Teil (ca. 1 Stunde):

- Vorstellung des edelweiss DIRECT VENEAR & COMPOSITE SYSTEM - Eigenschaften, Produktion, Indikationen, Vorteile für Zahnarzt und Patient
- Präsentation der wissenschaftlichen Ergebnisse (Studien, Technische Daten)

Praktischer Teil (ca. 2,5 Stunden):

- Größen- und Farbestimmung
- Anpassen der DIRECT VENEARS
- Verschiedene Charakterisierungsmöglichkeiten
- Richtige Applizierung der DIRECT VENEARS bis zur Aushärtung
- Finalisieren der Zwischenräume und Übergänge

Organisatorisches

Bitte bringen Sie Ihre Lupenbrille mit.

Alle anderen benötigten Materialien werden von edelweiss dentistry zur Verfügung gestellt: Arbeitsmodelle, Mikromotoren, Polymerisationslampen, Kompositmaterialien, etc.

Eigene Situationsmodelle können mitgebracht werden.

Die Teilnehmerzahl ist mit 20 Personen begrenzt.

Mit freundlichen Grüßen

PLURADENT AUSTRIA – Klagenfurt

Referent(in)

Stephan Lampl

- B.Ch.D M.D.T B.B.A.
- Schwerpunkte: Prothetische und ästhetische Zahnheilkunde

Dr. Jessica Sidharta

- D.M.D C.D.T
- Schwerpunkte: ästhetische Zahnheilkunde

Veranstaltungsort / Termin

Hotel Restaurant Rösch

Wörthersee Süduferstraße 55
9020 Kagenfurt-Viktring

Mittwoch, 14. März 2012

von 18:30 -20:30 Uhr

inkl. 30 Minuten Pause

Zielgruppe

Zahnärzte/Innen

Teilnahmegebühr

Normalpreis

199,00 € pro Person

Plura++

169,00 € pro Person

alle Preise zzgl. MwSt.

Anmeldeformular für Kursteilnehmer

„DIRECT VENEAR & COMPOSITE SYSTEM“ Arbeitskurs in KLAGENFURT

Bitte per Fax an: **0463/540 34**

Bitte per E-mail an: a.pulvermacher@pluradent-austria.at

oder

per Post an das Dental-Depot:

Pluradent Austria GmbH
zH Fr. Pulvermacher Angelika
Schleppe Platz 5/II
9020 Klagenfurt

Veranstalter/Ort:

PLURADENT AUSTRIA GMBH

Hotel Rösch
Wörthersee Süduferstraße 55
9020 Klagenfurt-Viktring

Kursreferent:

Stephan Lampl • B.Ch.D M.D.T B.B.A.
• Schwerpunkte: Prothetische und ästhetische Zahnheilkunde,
Dr. Jessica Sidharta • D.M.D C.D.T
• Schwerpunkte: : ästhetische Zahnheilkunde

Termin:

Mi., 14. März 2012 von 18:30 bis 20:30 Uhr
inkl. 30 Minuten Pause

Kosten:

Normalpreis Pro Teilnehmer/in € 199,00
Plura++ Für Kunden mit Boni-Vereinbarung € 169,00 € pro Person
alle Preise exkl. 20% MwSt.

Für Pausensnacks und Getränke wird gesorgt.

ACHTUNG! Es handelt sich hierbei um eine „**Verbindliche Anmeldung**“
Die Teilnahmegebühr ist im Voraus zu bezahlen und gilt als Teilnahmeberechtigung.

RÜCKTRITT DURCH TEILNEHMER: Bis zu vier Tagen vor Seminarbeginn entstehen Ihnen bei einem Rücktritt Bearbeitungskosten in Höhe von 50%, danach wird die volle Gebühr erhoben und nachgefordert. Es besteht die Möglichkeit eine/n Ersatzteilnehmer/in zu benennen. Diese Bedingungen sind verbindlich und werden mit der Anmeldung anerkannt. Rücktritt nach Ablauf der genannten Fristen ist nicht mehr möglich. Auch bei Nichtteilnahme und Verhinderung wegen Krankheit müssen die Kursgebühren bezahlt werden.

Die Teilnehmerzahl ist mit 20 Personen begrenzt.

Teilnehmer: „Bitte deutlich lesbar schreiben“

1. Vorname:

Zuname:

2. Vorname:

Zuname:

Absender:

.....
Praxis
.....
Strasse
.....
PLZ / Ort
.....
Tel: Fax:
.....
E-mail

Praxistempel

Datum/Unterschrift