

3iライブオペ インプラントコースのご案内

インプラント治療をすでに行っている先生、これからインプラント治療の導入をお考えの先生方を対象に、インプラント治療に対する不安点や疑問点について、実際のインプラントオペを通して少人数形式でご指導させていただく内容となっております。

ライブオペ概要

術前 診査診断
ライブオペ見学
ライブオペ内容の解説
症例相談

日程

2008年12月4日(木) 13:00~17:00

場所

野原歯科室

住所: 愛知県名古屋市中区栄3-6-20 辰晃ビル
電話: 052-241-2367

【アクセス】

地下鉄栄駅 15番出口より徒歩3分

参加費

20,000円 (消費税含む)

講師



野原 栄二 先生

【略 歴】

1985年 愛知学院大学歯学部卒業

1991年 日進市で開業

1994年 名古屋市中区移転開業

・愛知学院大学歯学部非常勤助手

・日本臨床歯周病学会指導医

【所属学会】

日本口腔インプラント学会会員

AAP会員

日本臨床歯周病学会会員

日本歯周病学会会員

申込方法

下記の参加申込書に所定の内容をご記入の上、FAXにてお送りいただき、下記口座まで参加費をお振込ください。

参加費のご入金確認をもちましてお申込完了とさせていただきます。振込手数料につきましてはご負担くださいますようお願いいたします。尚、ご入金後の返金をご容赦ください。

銀行振込: 三井住友銀行 江坂支店 (普)245923
(株)インプラント・イノベーションズ・ジャパン特別イベント

郵便振替: 14070 17909951
(株)インプラント・イノベーションズ・ジャパン

【3iライブオペインプラントコース参加申込書】

お申し込みFAX番号

FAX: 06-6868-2444

お名前		ローマ字
貴医院名		
医院住所	〒	
	TEL	FAX
インプラント経験年数	導入システム	

株式会社インプラント・イノベーションズ・ジャパン

大阪府豊中市寺内2-4-1

TEL 06-6868-3012 / FAX 06-6868-2444