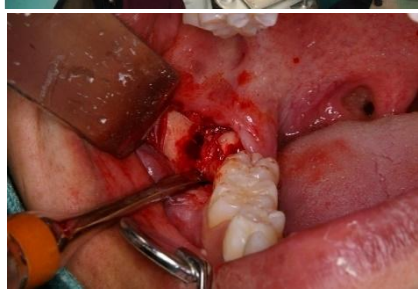


歯科小外科 実技・実習セミナー



■ **講師** 川原田 幸三 先生 カワラダ歯科・口腔外科 院長
平成歯塾 塾長

インストラクター 諏訪 若子 先生
諏訪 裕彦 先生
川原田 幸司 先生

■ **開催日時** 全3回・6日間セミナー

第1回 2017年11月4日 (土) ・ 11月5日 (日)
第2回 2018年1月27日 (土) ・ 1月28日 (日)
第3回 2018年3月17日 (土) ・ 3月18日 (日)

※1日目14:00～18:00 2日目9:00～16:00

■ **定員** 6名

■ **セミナー内容**

		第 1 回	第 2 回	第 3 回
土曜日	PM	手術見学／清潔介助(智歯抜歯、普通抜歯、歯槽骨整形術、軟組織手術)		
日曜日	AM	手術見学／清潔介助(インプラント手術、F-ope など)		
	PM	講義・実習 ・手洗いの法 ・グローブの着脱法 ・小外科器具の説明紹介 ・確実な伝麻、浸麻実習	・器械縫合実習 ・8埋伏模型での 抜歯実習 ・患者への術前 術後の説明	・口腔解剖 ・偶発症について ・有病者の管理 ・他科への対診 ・薬剤について

¥320,000— (税別) → **早割り価格! ¥300,000** (税込) 実習材料費50,000円を含む

受講料

※2017年6月30日までに申し込み頂ければ、早割り価格で。
※お支払い方法：3回の分割 (分割手数料無し) あるいは一括払いも承ります。
※下顎大臼歯部に確実な麻酔を施せるアンソジール注射器(仏製)を1本進呈します。

会場

カワラダ歯科・口腔外科 (三重県津市)

〒514-0042 三重県津市新町2-5-52
近鉄線「津新町」駅より徒歩5分
近鉄特急で名古屋駅より55分、難波駅より90分

お申し込み方法

※下記の申込書にご記入の上、FAXにてお送りください。
郵送、ホームページ上にも受け付けます。
※申込者には、セミナー詳細、会場案内図、請求書をご送付いたします。

お問い合わせ

ケイケイ・デンタルサービス

TEL: 059-226-8294 FAX: 059-226-2497
E-mail: kawarada@cello.ocn.ne.jp HP: http://kawarada.net/

歯科小外科実技実習セミナー 申込書

ご氏名	フリガナ	貴医院名	<input type="checkbox"/> 開業医 <input type="checkbox"/> 勤務医
ご住所	〒		<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先
通信欄	TEL:	FAX:	E-mail: @
			支払い方法 <input type="checkbox"/> 分割 <input type="checkbox"/> 一括