

Schleifen von Handinstrumenten

Der Einsatz von Handinstrumenten ist nach wie vor ein wichtiger Teil einer effizienten, professionellen Zahnreinigung und PAR-Behandlung.

Nur scharfe, präzise geformte Scaler und Küretten garantieren volle Einsatzfähigkeit und optimale Behandlungsergebnisse. Die Arbeit am Patienten wird durch scharfe Instrumente erleichtert und so ein ermüdungsfreies Arbeiten garantiert. Zudem wirkt sich eine längere Lebensdauer der Instrumente positiv auf die Wirtschaftlichkeit aus.

- Instrumentenkunde zur besseren Instrumentenkenntnis (Scaler, Universalküretten, Spezialküretten)
- Schonendes, manuelles Schleifen
- Grundlagen des maschinellen Schleifens
- Intensives Üben – Learning by doing

Halbtageskurs für Praxispersonal

Dozentin: Tatjana Probst

Teilnehmer: 12

Kursnummer 13517

Freitag, 19. Juli 2013, 09.00 – 14.00 Uhr

Kursgebühr

€ 195,00 inkl. MwSt.



Tatjana Probst

Ausbildung zur Zahnarzhelferin, ZMF und DH, Tätigkeit in Zahnarztpraxis mit Schwerpunkt Prophylaxe und PZR

Hiermit melde/n ich/wir mich/uns verbindlich zu nachfolgender Fortbildungsveranstaltung an:

Schleifen von Handinstrumenten

Dozentin: Tatjana Porbst

Kurs 13517, vitalsmile® Seminarraum, Bahnhofplatz 15, 94315 Straubing
Freitag, 19. Juli 2013
09.00 – 14.00 Uhr

€ 195,00 inkl. MwSt.

Veranstalter

fortbildungsinstitut vitalsmile®
Bahnhofplatz 15
94315 Straubing
Tel.: 09421-830 255

Kursort

vitalsmile® Seminarraum
Bahnhofplatz 15
94315 Straubing

Teilnehmer/in (Vor- und Nachname in Druckbuchstaben)

1) _____ 2) _____

3) _____ 4) _____

Rechnungsadresse Praxisanschrift Privatanschrift

Name / Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon / Telefax: _____

E-Mail: _____

Organisation/Anmeldung

vitalsmile® GbR
– Sabine Ahlers –
Bahnhofplatz 15
94315 Straubing
Tel.: 09421-830 255
Fax: 09421-830 254
kursorg@vitalsmile.de
www.vitalsmile.de

Bezahlung

Hiermit ermächtige/n ich/wir das fortbildungsinstitut vitalsmile®, die von mir/uns für die angegebene/n Fortbildungsveranstaltung/en zu entrichtende/n Kursgebühr/en frühestens vier Wochen vor Kursbeginn zu Lasten meines/unseres Kontos einzuziehen:

Praxiskonto Privatkonto

Kontoninhaber/in

Konto-Nr. BLZ Bank

Die aktuellen Geschäftsbedingungen von vitalsmile® (unter www.vitalsmile.de einsehbar) sind mir bekannt, mit ihrer Geltung bin ich einverstanden:

Datum

Unterschrift/Praxisstempel