

Professionelle Zahnreinigung – Modul 1 „Die PZR von A bis Z“

Sie wollen in Ihrer Praxis den Einstieg in ein Prophylaxekonzept finden oder Ihre Mitarbeiter fortbilden? Ziel der Schulung ist es, grundlegendes theoretisches Wissen im Bereich der Prophylaxe zu vermitteln oder an bestehendes Wissen Ihrer Prophylaxemitarbeiter/innen anzuknüpfen, unabhängig davon, welchen Ausbildungsstand sie haben.

Darüber hinaus nimmt die praktische Arbeit am Behandlungsstuhl einen großen Raum ein. Angefangen von den praktischen zahnmedizinischen Fertigkeiten bis hin zur Patientenführung und -bindung steht ein ganzheitlicher Ansatz für eine erfolgreiche Behandlung Ihrer Patienten im Mittelpunkt. Zur Optimierung der Prophylaxebehandlungen trainieren wir direkt am Behandlungsstuhl und führen gegenseitige Übungen durch. Das Prophylaxetraining sichert den Erfolg und die Qualität in Ihrer Zahnarztpraxis im Bereich der Prophylaxe.

- Entstehung und Ursache von Karies bis Parodontitis
- Die PA-Sonde: Unser wichtigstes Hilfsmittel
- Befunderhebung (Parodontalstatus, Indices)
- Der systematische Aufbau einer PZR-Sitzung
- PZR-Recall
- Effektive und schonende Anwendung von Scaler, Schall und Ultraschall
- Die professionelle Politur
- Indikationen und Kontraindikationen von Luft-Pulver-Wasserstrahlgeräten und deren Anwendung
- Welches Mundhygienemittel für welchen Patienten

Tageskurs für ZFA, ZMP, ZMF
Dozentin: Tatjana Probst
Teilnehmer: 8

Kursnummer 13530
Freitag, 13. September 2013
09.00 – 17.00 Uhr
Kursgebühr € 295,00 inkl. MwSt.

Zusatzkurs wegen hoher Nachfrage!

Prophylaxe



Tatjana Probst

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

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

Professionelle Zahnreinigung – Modul 1 „Die PZR von A bis Z“

Dozentin: Tatjana Probst

☐ Kurs 13530, vitalsmile® Seminarraum, Bahnhofplatz 15, 94315 Straubing
Freitag, 13. September 2013
09.00 – 17.00 Uhr
€ 295,00 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) _____

Organisation/Anmeldung

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

Rechnungsadresse ☐ Praxisanschrift ☐ Privatanschrift

Name / Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon / Telefax: _____

E-Mail: _____

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