

Soulevé de Sinus par abord latéral

Programme

08h45 - 09h00 **Accueil au Cabinet**

09h00 - 11h00 **Cours 1^{ère} partie**

- Différencier le soulevé de sinus simple du soulevé de sinus complexe
- Analyse clinique et radiologique
- Connaître les techniques chirurgicales permettant la réalisation du soulevé de sinus par abord latéral

11h00 - 12h30 **Chirurgies retransmises et commentées en direct**

12h30 - 13h30 Déjeuner

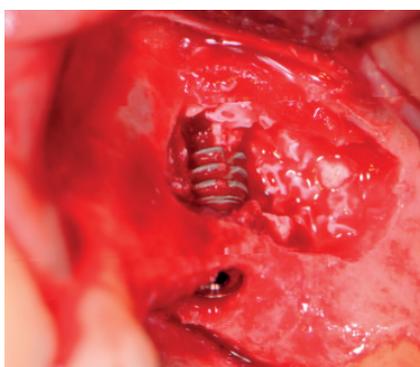
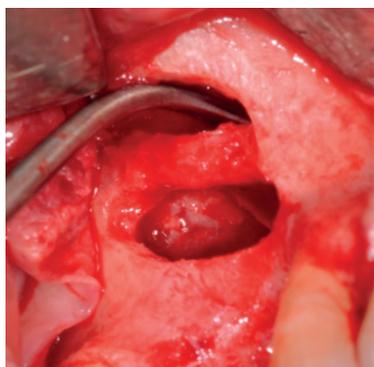
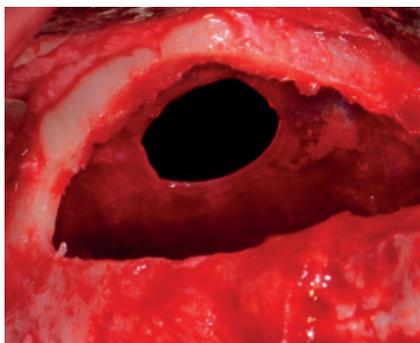
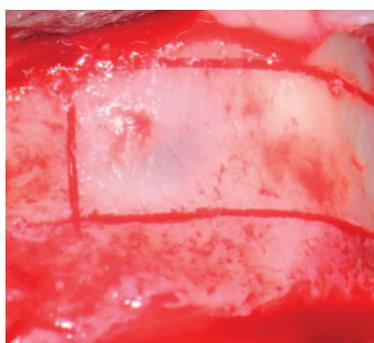
13h30 - 15h00 **Cours 2^{ème} partie**

- Gérer les complications per- et post-opératoires
- Savoir appréhender la mise en oeuvre de l'acte, des explications au patient à l'installation au bloc opératoire

15h00 - 16h30 **Chirurgies retransmises et commentées en direct**

16h30 - 18h00 Travaux pratiques sur modèles avec réalisation de la fenêtre, décollement de la membrane et comblement

18h00 Discussion finale



Objectifs pédagogiques

A l'issue de ce module, les participants maîtriseront des notions fondamentales des techniques chirurgicales permettant la réalisation du soulevé de sinus par abord latéral, sauront gérer les complications per- et post-opératoires et sauront appréhender la mise en oeuvre de l'acte.

Date des sessions 2020

29 janvier
14 octobre

Lieu de stage

CABINET des DRS
CHALEIL & THOLLOT



2 place Pierre Semard - 38200 Vienne
Stationnement : Parking de la gare

Hôtels conseillés

(A la charge des participants)

- **Hôtel La Pyramide**
14 Blvd. Fernand Point
38200 Vienne, Tél. : 04 74 53 01 96
- **Hôtel de la Poste**
47 Cours Romestang
38200 Vienne, Tél. 04 74 85 02 04

Intervenants



Dr Romain
CHALEIL

Chirurgien-dentiste
- Diplôme de Docteur en Chirurgie Dentaire
- Diplôme Universitaire d'Expertise en Médecine Dentaire
- Diplôme Universitaire d'Implantologie Chirurgicale et Prothétique
- Ancien assistant hospitalo-universitaire



Dr Aurélien
THOLLOT

Chirurgien-dentiste
- Diplôme de Docteur en Chirurgie Dentaire
- Diplôme Universitaire de carcinologie des voies aérodigestives supérieures
- Diplôme Universitaire d'Esthétique du Sourire
- Diplôme Universitaire d'Implantologie Orale

Durée :
Participants :
Tarif :
Inclus :

1 jour
Minimum : 6 / Maximum 8
490 EUR
Supports pédagogiques, matériels de travaux pratiques, attestation de formation, pauses café et 1 déjeuner

Organisme de formation enregistrée sous le numéro 11 78 81407 78. Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat

Conditions d'inscription

1. CONDITIONS D'ANNULATION

a. Annulation de la part de la société

La société Dentsply Sirona se réserve le droit d'annuler toute formation, au plus tard 1 mois avant la date, pour laquelle le nombre minimum de participants ne serait pas atteint. Chaque participant définitivement inscrit* se verra systématiquement contacté par téléphone ou par courriel 1 mois avant la date de chaque formation, par la Dentsply Sirona Academy qui lui confirmeront ou infirmeront la réalisation de cette dernière.

b. Annulation de la part du praticien

Selon l'art. L.6353-5 du code de travail, le participant dispose d'un délais de 10 jours à compter de la date de signature du formulaire d'inscription, pour se rétracter par lettre recommandée avec avis de réception. Aucun remboursement ne sera effectué pour toute annulation spécifiée 6 semaines avant la date du stage.

2. PRIX DE LA FORMATION

Formation implantologie «Soulevé de Sinus par abord latéral Dentsply Sirona»
Tarif : 490 euros (supports et matériel, attestation de formation, pauses-café et 1 déjeuner inclus)

3. MODALITES DE REGLEMENT ET D'INSCRIPTION

- Les règlements ne sont encaissés qu'à l'issue de chaque formation.
- Pour tout règlement, merci de joindre impérativement le formulaire d'inscription.

*définitivement inscrit : formulaire d'inscription ci-dessous dûment complété + règlement.

Formulaire d'inscription aux stages de formation

Merci d'écrire en lettres capitales

Civilité :	Téléphone :
Nom :	Fax :
Cabinet/Hôpital :	Adresse e-mail :
Adresse :	Adresse de facturation (si différente) :

Je souhaite participer à la formation «Soulevé de Sinus par abord latéral»

- Le 29 janvier 2020 Le 14 octobre 2020
- J'accepte et je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'inscription**

Paieiment

Par chèque : A l'attention de **Dentsply Sirona France**

Nom figurant sur le compte :

N° du chèque :

Pour toute demande de renseignements,
n'hésitez pas à contacter :

Mme Bettina Lande au Tél : 06 32 07 85 88
bettina.lande@dentsplysirona.com
ou à vous connecter sur : www.dentsplysirona.com

Date :

Signature :

Dentsply Sirona France

7^{ter} rue de la porte de Buc - Immeuble Le Colbert - 78000 Versailles
N° Service Clients : 01.30.97.66.00 - Fax Service Clients : 01.30.97.65.82
E-mail : ServiceClient-DI@dentsplysirona.com - www.dentsplysirona.com

