

id *web* **FORMATION**

VOUS FORMER AVEC EXCELLENCE, VOUS ACCOMPAGNER AVEC RIGUEUR

35 FORMATIONS PRATIQUES

Derniers mois pour valider
votre obligation triennale
DPC 2023-2025



Un service professionnel de formation continue
proposé par L'Information Dentaire





Dr Marwan DAAS

Se former, c'est faire évoluer sa pratique au quotidien

Une équipe scientifique d'exception !

Dr Frédérique d'ARBONNEAU*	Dr Jean-Marc GLISE
Dr Astrid BALLARD	Dr Laurent HAURET
Dr Michel BARTALA*	Dr Maxime HELFER*
Pr Stéphane BARTHELEMI	Dr Guillaume HELLER
Pr Marie-José BOILEAU	Dr Alexandre HUTIN
Pr Philippe BOITELLE	Pr Emmanuel d'INCAU
Dr Julien BROUSSEAUD	Dr Arnaud LAFON
Dr Gregory CAMALEONTE	Dr Corinne LALLAM
Dr Estelle CASAZZA	Dr Guillaume LECOCQ
Dr Anaïs CAVARÉ	Pr Michel LE GALL
Dr Romain CEINOS	Dr Nicolas LEHMANN*
Pr Carole CHARAVET	Dr Brenda MERTENS
Dr Sarah CHAUTY*	Dr Harmik MINASSIAN
Pr Anne-Gaëlle CHAUX	Dr Romain OHANESSIAN
Dr Mike COTELLE	Pr Jean-Daniel ORTHLIEB
Dr Marwan DAAS*	Dr Sylvie PEREIRA
Pr Sophie DOMÉJAN	Dr Jérémie PERRIN
Dr Yves ESTRABAUD	Pr Anne RASKIN
Dr Olivier ETIENNE	Dr François REITZER
Pr Jean-Christophe FRICAIN*	Dr Michèle RENERS*
Dr Guillaume GARDON-MOLLARD	Dr Patrick ROUAS
Pr Elsa GAROT	Dr Ali SALEHI
Dr Alexis GAUDIN*	Dr Estelle SCHITTLY

* Membres du Comité Scientifique

Chères consœurs, chers confrères,

C'est avec un grand plaisir que je vous présente notre nouveau programme scientifique spécialement conçues pour répondre à vos **besoins et aux évolutions de notre profession**.

Chez Id Webformation, nous avons toujours eu à cœur de vous accompagner dans l'actualisation de vos connaissances à travers des parcours de formation en E-learning, accessibles sans contrainte de lieu ni de temps et à suivre à votre rythme.

Notre comité scientifique, que j'ai l'honneur de présider, réunit désormais **47 praticiens référents dans leurs disciplines**. Chaque parcours est le fruit de leur expérience clinique, de leurs savoir-faire et de leur engagement à vous proposer des contenus utiles, concrets et directement applicables à votre pratique quotidienne.

Les thématiques abordées sont rigoureusement sélectionnées et validées afin de garantir leur conformité aux recommandations scientifiques les plus récentes.

Je vous invite chaleureusement à découvrir ce programme porteur d'innovation, de partage et d'engagement. Votre formation continue est bien plus qu'une exigence : elle est le reflet de notre professionnalisme et de notre volonté commune de progresser au service de nos patients.

Bien confraternellement,

Marwan DAAS

Directeur scientifique - Id Webformation



Un service professionnel de formation continue
proposé par L'INFORMATION DENTAIRE

Information Dentaire - Id Webformation : SAS au capital de 402 000 € - RCS Paris
502494388 - Agrément DPC : 99F9
18 rue La Pérouse - 75116 Paris - Tél. 06 31 26 86 85 - contact@idwebformation.fr



RESTAURATIONS		RESTAURATIONS	
Usure dentaire pathologique	4	Implantologie	18
Maîtriser la couleur dentaire	5	Péri-implantites	19
Restaurations adhésives	6		
Restaurations antérieures	6		
Restaurations postérieures	7		
Reconstitutions corono-radiculaires	7		
PROTHÈSE		OCCLUSION	
Absence d'une dent dans le sourire	8	Occlusion en prothèse quotidienne	20
Prothèse amovible complète	9	Dysfonctions de l'appareil manducateur	21
Réussir la prothèse sur implant	10		
Prothèse fixée unitaire	10		
ENDO		RÈGLEMENTAIRE	
Endodontie pratique	11	Radioprotection des patients	22
PARODONTOLOGIE		Cone Beam CT	23
Parodontologie non chirurgicale au cabinet	12	Cone Beam CT (ODF)	23
Chirurgie muco-gingivale	13		
Lésions intra-osseuses	14		
ODONTOLOGIE PÉDIATRIQUE		ODF	
Hypominéralisations Molaires Incisives (M.I.H.)	15	Diagnostic et gestion de l'ankylose	25
MÉDECINE & CHIRURGIE ORALE		Réévaluation en orthopédie dento-faciale	26
Prévention bucco-dentaire	16	Aligneurs	27
Pathologies de la muqueuse orale	17	Agénésies du groupe antérieur	27
Médicaments	17	Chirurgie orthognathique	28
		Dents de sagesse	28
PLURIDISCIPLINAIRE			
Bien-être	29		
Bien communiquer et gérer le stress	29		
INFORMATIORS			
Inscriptions	30		
Chiffres DPC	31		
Financement	31		

NOUVEAUTÉ



Dr Emmanuel d'INCAU

USURE DENTAIRE PATHOLOGIQUE

De la prévention à la prise en charge

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Definir l'usure dentaire
- Connaître les critères de normalité et de pathologie de l'usure dentaire
- Connaître les différents mécanismes d'usure dentaire
- Connaître les principaux facteurs de risque de l'usure dentaire pathologique
- Savoir prévenir et intercéper l'usure dentaire pathologique
- Connaître les principales compensations dento-alvéolaires de l'usure dentaire
- Savoir choisir une position mandibulaire (de référence et thérapeutique) lorsqu'une restauration (directe ou indirecte) est indiquée
- Systématiser la prise en charge restauratrice des lésions d'usure étendues (choix des techniques et des matériaux)

l'usure est la détérioration que produit l'usage. Au niveau des tissus dentaires et des matériaux restaurateurs, c'est une manifestation dynamique, cumulative et adaptative qui existe depuis l'origine de l'humanité. Dans la majorité des cas, elle est considérée comme physiologique car elle est liée au régime alimentaire, à l'âge, au mode de vie et à l'environnement des individus. Dans certains autres cas, de plus en plus prévalents actuellement, elle est considérée comme pathologique car elle est susceptible d'engendrer des douleurs, de limiter les principales fonctions (mastication, déglutition, phonation), d'altérer l'esthétique et/ou car elle n'est pas corrélée à l'âge des individus.

ACTION DPC
Programme intégré
 N° 99F92425066
ÉLIGIBLE DPC*
Coût : 924 €

SESSIONS & INSCRIPTIONS
06 31 26 86 85

*sous réserve de la disponibilité de votre crédit DPC

NOUVEAUTÉ



Dr Romain CEINOS

MAÎTRISER LA COULEUR DENTAIRE

À l'ère du numérique

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Comprendre les bases de la perception colorée et de la colorimétrie numérique
- Identifier et correction des dyschromies dentaires
- Maîtriser des outils numériques dédiés à la gestion de la couleur
- Apprendre à utiliser des dispositifs comme les spectrophotomètres, colorimètres, et les systèmes de photographie calibrée pour l'enregistrement et la transmission de la couleur
- Mettre en œuvre un protocole reproduitible
- Amélioration de la communication entre le cabinet et le laboratoire
- Exploration des perspectives offertes par l'intelligence artificielle

Le chirurgien-dentiste est confronté quotidiennement à la problématique complexe de la détermination de la couleur des dents et de sa transmission précise au laboratoire de prothèse. De même sa reproduction directe impose la connaissance de protocole fiable et cohérent pour une pratique de routine. La couleur des dents naturelles est influencée par de nombreux facteurs, ce qui rend sa compréhension essentielle pour garantir des résultats esthétiques satisfaisants dans nos traitements.

Cette formation vise à fournir aux praticiens les connaissances nécessaires pour appréhender les dimensions colorimétriques des tissus dentaires. En s'appuyant sur une compréhension approfondie des lois physiques régissant la perception des couleurs, les participants apprendront à enregistrer à l'aide des bons outils, reproduire et corriger la couleur des dents avec précision.

ACTION DPC
Programme intégré
 N° 99F92425063
ÉLIGIBLE DPC*
Coût : 1056 €

SESSIONS & INSCRIPTIONS
06 31 26 86 85

*sous réserve de la disponibilité de votre crédit DPC



Dr Nicolas LEHMANN

RESTAURATIONS ADHÉSIVES

Les maîtriser pour gagner en sérénité
et efficacité en omnipratique

- Acquérir les principes de l'adhésion aux tissus dentaires
- Connaître les traitements de surfaces des matériaux pour les rendre aptes à une procédure de collage
- Savoir choisir un composite de collage
- Connaître les céramiques qui se prêtent le mieux au collage
- Maîtriser les procédures de collage sur tissus dentaires spécifiques

ACTION DPC
Programme intégré
N° 99F92425069
ÉLIGIBLE DPC*
Coût : 869 €

SESSIONS & INSCRIPTIONS
06 31 26 86 85



Dr François REITZER



Dr Ali SALEHI

RESTAURATIONS ANTÉRIEURES

De la réflexion à l'exécution

- Poser les bonnes indications entre restaurations directes ou indirectes
- Donner des clés pour une bonne analyse de la situation préalablement à toute exécution clinique
- Acquisition de protocoles cliniques simples, reproductibles et applicables dans un exercice quotidien
- Savoir choisir la bonne technique et le bon matériau selon la situation clinique
- Donner des trucs et astuces permettant de faciliter l'exécution clinique de ces thérapeutiques.

ACTION DPC
Programme intégré
N° 99F92425049
ÉLIGIBLE DPC*
Coût : 1 034 €

SESSIONS & INSCRIPTIONS
06 31 26 86 85

*sous réserve de la disponibilité de votre crédit DPC



Dr Ali SALEHI



Dr François REITZER

RESTAURATIONS POSTÉRIEURES

Analyse, indications et exécution

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Permettre de poser les bonnes indications entre restauration directes ou indirectes
- Donner des clés pour anticiper les difficultés afin de mieux les gérer voire de les éviter
- Permettre d'acquérir des protocoles cliniques simples et reproductibles, applicables dans un exercice quotidien
- Savoir choisir la technique et le matériau adapté à la situation clinique
- Savoir tirer profit des matériaux actuels pour améliorer la qualité de ses restaurations directes ou indirectes

ACTION DPC
Programme intégré
N° 99F92425055
ÉLIGIBLE DPC*
Coût : 1 034 €

SESSIONS & INSCRIPTIONS
06 31 26 86 85



Dr Julien BROSSEAU

RECONSTITUTIONS CORONO-RADICULAIRES

Les données actuelles

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Choisir la mise en place ou non d'un tenon radiculaire
- Choisir le type de reconstitution corono-radiculaire en fonction du délabrement dentaire, de la dent concernée, du rôle de la dent sur le plan prothétique et de l'occlusion
- Maîtriser toutes les étapes de réalisation d'un inlay-core (préparation, empreinte, essayage et assemblage)
- Maîtriser toutes les étapes de réalisation d'une reconstitution par matériaux insérés en phase plastique (préparation, isolation, collage, finition)
- Identifier les risques de fracture radiculaire et les dents à haut risque
- Mesurer l'importance du cerclage

ACTION DPC
Programme intégré
N° 99F92425050
ÉLIGIBLE DPC*
Coût : 1 166 €

SESSIONS & INSCRIPTIONS
06 31 26 86 85

*sous réserve de la disponibilité de votre crédit DPC

NOUVEAUTÉ



Dr Olivier ETIENNE

ABSENCE D'UNE DENT DANS LE SOURIRE

Bridge Cantilever

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Identifier l'absence d'incisives et de canines maxillaires et mandibulaires
- Connaître l'épidémiologie et l'étiologie de l'absence d'incisives et de canines
- Connaître les différentes options prothétiques envisageables
- Savoir indiquer ou contre-indiquer l'option prothétique implantaire ou par bridge collé en céramique
- Savoir travailler en collaboration avec l'orthodontiste et/ou le parodontologue
- Savoir temporiser pendant l'enfance et l'adolescence
- Maîtriser les protocoles de préparation, d'enregistrement, de confection des restaurations provisoires et d'assemblage du bridge collé en cantilever à la dent support
- Maîtriser la préparation du ou des sites prothétiques implantaires par la temporisation
- Optimiser le résultat esthétique et fonctionnel en prothèse implantaire

édentement unitaire antérieur est généralement traité par une thérapeutique implantaire qui constituait et constitue parfois encore la démarche de première intention. Toutefois, outre les contre-indications d'ordre médical, certaines indications sont aujourd'hui remises en question et peuvent alors bénéficier d'une prise en charge par un bridge collé. Si les premiers bridges collés en métal présentaient d'excellents résultats en termes de longévité, la translucidité des dents antérieures constituait une réelle limite esthétique. Cette formation en e-learning doit vous permettre de mieux appréhender ces diverses options prothétiques, aujourd'hui partie intégrante du panel thérapeutique du praticien moderne.



*sous réserve de la disponibilité de votre crédit DPC



Dr Maxime HELFER

PROTHÈSE AMOVIBLE COMPLÈTE

Les clés pour traiter en toute sérénité

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Réaliser un examen clinique et psychologique initial
- Enregistrer de bonnes empreintes primaires et réaliser un porte-empreinte individuel adapté
- Réaliser un marginage du porte-empreinte et enregistrer une empreinte secondaire anatomo-physiologique
- Créer le nouveau cadre occlusal du patient
- Connaître :
 - les règles de montage des dents, évaluer le montage, puis procéder à un essai clinique
 - les points essentiels pour la séance d'insertion prothétique. Savoir réaliser une équilibration occlusale et assurer la maintenance prothétique
 - les spécificités de la prothèse complète unimaxillaire, ses impératifs
 - les atouts et les limites actuelles du numérique en prothèse amovible complète

Si la perte des dernières dents est une épreuve et un véritable handicap pour le patient, traiter pour les réhabiliter est un défi pour le praticien et pour le prothésiste. En effet, en l'absence de repères anatomiques, disparus avec la perte des dents et de l'os alvéolaire, il est indispensable de recréer entièrement un cadre occlusal à même d'assurer l'ensemble des fonctions orales (phonation, mastication, déglutition, sourire) et permettant de retrouver une esthétique convenable.

Pour y parvenir, il est nécessaire de connaître les règles intangibles de la prothèse complète. Maîtriser les techniques d'empreinte, connaître les matériaux, gérer les relations intermaxillaires et les règles de montage des dents. Il faut enfin accompagner le patient dans ce parcours thérapeutique, le guider et lui apporter conseil et maintenance prothétique.



*sous réserve de la disponibilité de votre crédit DPC



Dr Jérémie PERRIN

RÉUSSIR LA PROTHÈSE SUR IMPLANT

Réalisation de prothèses implantaires de l'empreinte à la maintenance

- Prendre une empreinte implantaire et choisir sa technique ainsi que les matériaux
- Choisir entre prothèse scellée et vissée
- Gérer l'occlusion des prothèses implantaires
- Créer et reproduire un profil d'émergence
- Connaître les matériaux constitutifs des prothèses (zircone, titane, disilicate de lithium)
- Gérer les points de contacts
- Anticiper et mettre en place la maintenance implantaire
- Organiser le cabinet



Pr Philippe BOITELLE

PROTHÈSE FIXÉE UNITAIRE

Du diagnostic à la pose

- Évaluer la situation clinique et établir un plan de traitement favorisant l'économie tissulaire
- Choisir la thérapeutique prothétique selon le gradient thérapeutique
- Connaître les matériaux constitutifs d'usage et des prothèses provisoires selon les recommandations de la HAS
- Connaître les différentes chaînes de production (conventionnelle ou CFAO)
- Maîtriser les protocoles de préparations, d'enregistrement du relief, de confection des restaurations provisoires et d'assemblage de la restauration définitive
- Intégrer au quotidien les différentes séquences cliniques pour une pose optimale



*sous réserve de la disponibilité de votre crédit DPC



Dr Alexis GAUDIN

ENDODONTIE PRATIQUE

Les clés pour réaliser sereinement des traitements et retraitements endodontiques

- Savoir indiquer les thérapeutiques de vitalité pulpaire
- Connaître les indications des CBCT en endodontie
- Dépister les pièges et prévenir les erreurs iatrogéniques
- Adopter une stratégie en fonction de la situation clinique
- Organiser le cabinet afin d'améliorer la prise en charge des patients en endodontie
- Réaliser des cavités d'accès de manière efficace sans délabrement coronaire
- Estimer les difficultés grâce à l'analyse pré-opératoire
- Connaître et comprendre les évolutions du nickel titane

endodontie est parfois considérée comme complexe et ingrate, mais c'est une discipline indispensable à l'omnipraticien dans sa pratique quotidienne, car elle permet de conserver et de restaurer des dents abimées et de reconstruire l'os par des phénomènes naturels de cicatrisation. Il faut savoir également que 80 % des urgences douloureuses dans un cabinet dentaire sont d'origine endodontique.

La formation e-learning aborde la gestion de l'échec et la notion de réintervention en endodontie. La notion de succès et d'échec est un peu plus complexe que ce que l'on imagine. La réintervention endodontique est nécessaire à la suite d'un échec du traitement endodontique initial. Le plus souvent, cet échec est la conséquence de la présence ou de la persistance de bactéries au sein du réseau canalaire. La question est donc de savoir pourquoi les bactéries n'ont pas été éliminées lors du traitement précédent ou bien pourquoi elles ont pénétré secondairement. L'objectif est donc d'identifier à chaque étape du traitement endodontique les risques possibles de contamination...



*sous réserve de la disponibilité de votre crédit DPC



Dr Astrid BALLARD



Dr Yves ESTRABAUD



Dr Jean-Marc GLISE



Dr Romain OHANESSIAN

PARODONTOLOGIE NON CHIRURGICALE AU CABINET

Dépister, diagnostiquer et traiter

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Connaître la classification des maladies parodontales
- Savoir dépister et diagnostiquer une maladie parodontale
- Organiser un dossier de traitement d'une maladie parodontale
- Planifier le projet thérapeutique
- Organiser les séances de motivation
- Connaître et savoir utiliser l'instrumentation ultrasonique

On estime en France qu'un adulte sur deux présente une inflammation au niveau des gencives. La parodontologie est donc une discipline indispensable à l'omnipraticien dans sa pratique quotidienne pour pouvoir assurer le dépistage, le diagnostic et éventuellement le traitement. Cette discipline permettra au chirurgien-dentiste d'offrir à son patient les meilleures chances de guérison en cas de gingivite ou de stabilisation en cas de parodontite. Les réhabilitations restauratrices prothétiques voire implantaires pourront par la suite être réalisées dans des conditions optimales. Par ailleurs, la connaissance des facteurs de risques des maladies parodontales permettra à l'omnipraticien de mettre en place une politique préventive indispensable par rapport aux enjeux de santé actuels. La parodontologie permet enfin au chirurgien-dentiste de prendre sa place au sein de l'équipe soignante du patient dans le cadre d'une thérapeutique globale. En effet, il existe des liens très forts avec d'autres maladies inflammatoires, le diabète ou les maladies cardiovasculaires.

ACTION DPC
Programme intégré
N° 99F92325006
ÉLIGIBLE DPC*
Coût : 1 034 €

SESSIONS & INSCRIPTIONS
06 31 26 86 85

*sous réserve de la disponibilité de votre crédit DPC

CHIRURGIE MUCO-GINGIVALE

Adaptée à l'omnipraticien

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Apprendre à maîtriser les étapes préalables à la chirurgie muco-gingivale dans votre pratique quotidienne
- Maîtriser les fondamentaux de l'anatomie et de l'histologie parodontale
- Connaître le matériel en chirurgie muco-gingivale
- Savoir identifier les facteurs prédisposants et déclencheurs des récessions gingivales
- Connaître les différentes techniques et les indications des chirurgies plastiques parodontales
- Réaliser vos premières chirurgies plastiques parodontales
- Savoir gérer les échecs et les complications
- Connaître les astuces pour simplifier et pratiquer la chirurgie muco-gingivale en omnipraticie

La chirurgie muco-gingivale ou plastique parodontale évolue aujourd'hui vers une demande de résultats de plus en plus esthétiques tout en optimisant la préservation tissulaire. Les techniques chirurgicales minimalement invasives, par une approche plus fine et plus précise des traitements de récessions (réduction d'incisions par exemple), répondent à cet aspect. Cette évolution suit celle de la chirurgie parodontale de façon générale. Elle nécessite cependant une maîtrise technique plus importante car les résultats que nous souhaitons obtenir visent le moins de cicatrices possible avec des taux de recouvrement maximum et une stabilité des résultats à long terme.

ACTION DPC
Programme intégré
N° 99F92425052
ÉLIGIBLE DPC*
Coût : 1 166 €

SESSIONS & INSCRIPTIONS
06 31 26 86 85

*sous réserve de la disponibilité de votre crédit DPC



Dr Sylvie PEREIRA

LÉSIONS INTRA-OSSEUSES

Diagnostic et prise en charge parodontale

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Élaborer un bilan parodontal complet
- Mettre en place des nouveaux protocoles du traitement parodontal non-chirurgical permettant une meilleure préservation tissulaire
- Connaître l'évolution des techniques chirurgicales dans le domaine de la régénération parodontale
- Savoir analyser correctement l'anatomie des lésions intra-osseuses et leur potentiel de régénération
- Choisir la meilleure technique en fonction de la situation clinique
- Maîtriser les techniques de chirurgie parodontale mini-invasive

es lésions intra-osseuses (LIO), également appelées de défauts osseux verticaux ou angulaires, sont des lésions parodontales qui se développent en regard de la surface radiculaire d'une dent, dont le fond de la poche est situé apicalement à la crête osseuse de la dent adjacente. Souvent présentes chez les patients atteints de parodontites avancées, elles sont associées à des poches parodontales profondes, qui constituent les principaux réservoirs bactériens participant à la progression de la maladie parodontale. Non traitées, ces lésions entraînent l'aggravation des pertes d'attachments et, parfois même, la perte dentaire.



*sous réserve de la disponibilité de votre crédit DPC

ODONTOLOGIE PÉDIATRIQUE



Pr Elsa GAROT



Dr Patrick ROUAS

M.I.H.

Diagnostiquer, comprendre et traiter les hypominéralisations molaires incisives

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Connaître les caractéristiques de l'anomalie
- Diagnostiquer les MIH et les distinguer des autres anomalies de structure
- Identifier les cas simples à gérer et les cas complexes nécessitant parfois de déléguer
- Bâtir un plan de traitement dans le cadre de cette anomalie
- Maîtriser les thérapeutiques préventives, restauratrices et esthétiques des dents antérieures
- Poser l'indication d'extraction de premières molaires

acronyme anglo-saxon MIH signifie « Molar Incisor Hypomineralisation », soit en français « Hypominéralisations Molaires Incisives ». Les MIH correspondent à une anomalie de structure qualitative de l'émail et se caractérisent par la présence d'hypominéralisations sur au moins une première molaire permanente (PMP). Les MIH sont fréquentes puisqu'elles affectent presque un patient sur sept mais avec des degrés de sévérité variables.

Plusieurs conditions nocives réunies pourraient augmenter le risque de survenue des MIH de manière additive ou même synergique. Les MIH correspondent à une altération de la fonction des améloblastes lors de la phase de maturation. Cette modification intervient entre la fin de la grossesse et les 6 premiers mois de vie de l'enfant.

Plusieurs hypothèses étiologiques ont été recensées depuis ces dix dernières années comprenant entre autres les maladies de la petite enfance, des problèmes survenant lors de l'accouchement, une contamination par des polluants environnementaux, une consommation d'antibiotiques ou encore une prédisposition génétique.



*sous réserve de la disponibilité de votre crédit DPC



Pr Sophie DOMEJEAN



Dr Guillaume GARDON-MOLLARD

NOUVEAUTÉ

PRÉVENTION BUCCO-DENTAIRE

Approche moderne basée sur les facteurs de risque

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Connaitre les notions de risque individuel, de facteurs de risque et de stratégies préventives et thérapeutiques individualisées
- Connaitre les facteurs de risque et les stratégies préventives et thérapeutiques
 - de la maladie carieuse
 - de l'érosion dentaire
 - des maladies parodontales et péri-implantaires
- Connaitre les liens entre santé générale et santé orale
- Savoir communiquer et motiver le patient

es maladies bucco-dentaires sont, dans leur très grande majorité, des maladies évitables. Pourtant, le modèle de prise en charge dominant repose sur une approche curative, de plus souvent iatrogène, plutôt que préventive. Et même lorsqu'elle est favorisée par des politiques publiques, l'approche préventive reste très limitée, aussi bien dans la définition des populations qui peuvent en bénéficier que dans les moyens qui sont alloués aux professionnels de santé pour atteindre des objectifs de santé publique satisfaisants.

Or, les stratégies de prévention bucco-dentaire doivent concerner tous les individus, quels que soient leur âge et leur milieu socio-professionnel. Cette formation a pour but de permettre l'analyse des facteurs de risque individuels afin de définir précisément une stratégie préventive et thérapeutique personnalisée suscitant la compréhension et la coopération du patient.



*sous réserve de la disponibilité de votre crédit DPC

NOUVEAUTÉ



Pr Jean-Christophe FRICAIN

PATHOLOGIES DE LA MUQUEUSE ORALE

Les clés pour mieux les diagnostiquer

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Reconnaitre et décrire : la muqueuse normale, les variations physiologiques et les lésions de la muqueuse buccale
- Repérer les facteurs de risques des lésions bénignes et malignes de la muqueuse buccale
- Poser les principaux diagnostics face à une lésion élémentaire de la muqueuse buccale
- Adapter la conduite à tenir au cabinet dentaire face à une pathologie de la muqueuse buccale
- Diagnostiquer et interpréter une douleur de la muqueuse buccale
- Diagnostiquer et interpréter une sécheresse de la muqueuse buccale



Pr Anne-Gaëlle CHAUX



Pr Arnaud LAFON

MÉDICAMENTS

Sécuriser ses prescriptions en pratique courante

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Acquérir des notions de pharmacocinétique et pharmacodynamie et leurs implications cliniques
- Identifier et prévenir un mésusage médicamenteux
- Savoir adapter sa prescription aux différents terrains physiologiques et pathologiques
- Connaître les recommandations actuelles en odontologie
- Savoir entretenir sa trousse d'urgence et en connaître l'utilisation



*sous réserve de la disponibilité de votre crédit DPC



Dr Guillaume HELLER

IMPLANTOLOGIE

La prise en charge des situations cliniques simples

- Connaissant les conditions de la pratique de l'acte implantaire (cadre médico-légal)
- Sachant comment travailler au sein d'une équipe chirurgicale au service du patient
- Maîtrisant les aspects fondamentaux, d'anatomie, de biologie et des sciences des matériaux
- Construisant le dossier du patient complet et en optimisant l'usage outils digitaux pour fixer les objectifs thérapeutiques le plus précolement possible
- En comprenant les principes de base de la chirurgie osseuse et muco gingivale
- En sélectionnant les situations cliniques simples en rapport avoir ses propres connaissances et pratiques pour éviter les situations à risque d'échec
- Gérant le pré, le per et le post opératoires
- Amenant le patient vers la réalisation prothétique de façon fluide
- En sélectionnant les situations cliniques simples en rapport avoir ses propres connaissances et pratiques pour éviter les situations à risque d'échec
- Gérant le pré, le per et le post opératoires
- Amenant le patient vers la réalisation prothétique de façon fluide

En tant que chirurgien-dentiste, nous avons l'obligation légale d'information complète du patient face à sa problématique. L'évocation des possibilités de traitements qui s'offrent au patient doivent lui être expliquer de façon exhaustive. En envisageant une situation simple et fréquente de remplacement de la première molaire (maxillaire ou mandibulaire) manquante, les options peuvent être les suivantes : l'abstention, la réalisation d'une prothèse amovible, la réalisation d'une prothèse fixe (un bridge), le déplacement orthodontique et bien évidemment la solution implantaire.

ACTION DPC

Programme intégré
N° 99F92425051

ÉLIGIBLE DPC*

Coût : 1166€

SESSIONS & INSCRIPTIONS
06 31 26 86 85

*sous réserve de la disponibilité de votre crédit DPC



Dr Brenda MERTENS

PÉRI-IMPLANTITES

Nouvelles recommandations pour le diagnostic et la prise en charge

- Connaître la classification des maladies péri-implantaires, leur prévalence et les facteurs de risque
- Savoir dépister et diagnostiquer une mucosite et une péri-implantite
- Connaître la stratégie de traitement des maladies péri-implantaires
- Connaître les différents protocoles de décontamination de la surface implantaire
- Savoir choisir la meilleure technique chirurgicale selon la situation clinique
- Savoir mettre en place un traitement péri-implantaire de soutien

a mucosite et la péri-implantite sont dépistées et diagnostiquées à l'aide d'un examen clinique et radiographique minutieux. La mucosite est principalement caractérisée par des signes cliniques manifestes d'inflammation : tissus mous péri-implantaires érythémateux de consistance molle, gonflés, avec un saignement au sondage et/ou éventuellement des suppurations. Lors du sondage péri-implantaire, on peut observer une augmentation de la profondeur (due à l'œdème) et une diminution de la résistance au sondage des tissus. Néanmoins, la radiographie ne montre pas de perte osseuse. La mucosite non traitée peut évoluer en péri-implantite. La péri-implantite est elle aussi caractérisée par une inflammation des tissus péri-implantaires. Cependant, ici, on observe une perte progressive du support osseux. Cliniquement, on constate un saignement et/ou une suppuration lors du sondage, une profondeur de poche augmentée par rapport aux examens antérieurs et une perte osseuse progressive après le remodelage initial. En l'absence de données antérieures, le diagnostic peut être posé en cas de : saignement et/ou suppuration au sondage, profondeur de poche inférieure à 6 mm et perte osseuse supérieure à 3 mm par rapport au niveau le plus coronaire de la partie infra-osseuse de l'implant.

ACTION DPC

Programme intégré
N° 99F92525070

ÉLIGIBLE DPC*

Coût : 924€

SESSIONS & INSCRIPTIONS
06 31 26 86 85

*sous réserve de la disponibilité de votre crédit DPC



Pr Jean-Daniel ORTHLIEB

OCCLUSION EN PROTHÈSE QUOTIDIENNE

Intégrer l'occlusion dans sa pratique prothétique

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Savoir lire les anomalies de l'occlusion
- Comprendre l'incidence de l'occlusion prothétique sur la pérennité des structures anatomiques
- Comprendre l'incidence de l'occlusion sur la pérennité prothétique
- Connaître les différents critères occluso-architecturaux des reconstructions prothétiques
- Connaître les critères de choix de la position mandibulaire de référence
- Savoir évaluer l'intégration occlusale d'un élément prothétique
- Connaître les critères de choix de la Dimension Verticale d'Occlusion
- Comprendre l'incidence de l'occlusion sur les prothèses implantaires
- Découvrir simplification et fiabilisation de l'occlusion en prothèse totale amovible

Toute réhabilitation dento-prothétique a pour objectif de maintenir ou d'optimiser les fonctions de l'appareil manducateur, tout en participant au maintien, dans la durée, des structures dento-squelettiques. Le but est de pérenniser l'ensemble du système dentaire. L'esthétique est l'un des déterminants, important pour le patient, mais son maintien dans la durée est dépendant de la résistance de l'artifice prothétique, laquelle est soumise aux aspects fonctionnels ou parafonctionnels.



*sous réserve de la disponibilité de votre crédit DPC



Pr Jean-Daniel ORTHLIEB

DYSFONCTIONS DE L'APPAREIL MANDUCATEUR

Dépistage et prise en charge précoce

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Savoir identifier les dysfonctions orales, les dysfonctions de l'appareil manducateur
- Connaître le cadres épidémiologiques et étiologiques des dysfonctions
- Comprendre les incidences pathogènes des dysfonctions orales
- Connaître les signes cliniques recherchés dans l'algorithme diagnostique
- Connaître le Cadre général de la prise en charge
- Connaître les objectifs et moyens de la physiothérapie, de la gymnothérapie, de la thérapie cognitivo-comportementale
- Savoir prescrire, expliquer et encadrer ces approches thérapeutiques
- Connaître la place des orthèses orales dans la prise en charge des dysfonctions
- Savoir utiliser les orthèses orales

Globalement, les dysfonctions orales ou plus spécifiquement les dysfonctions des structures myoarticulaires de l'appareil manducateur présentent une large prévalence, en particulier chez les sujets jeunes. Sur le plan de l'expression symptomatologique, il s'agit d'une problématique fréquente en omnipratico, mais sur le plan de la prévention, il s'agit d'un aspect quotidien de la majorité des actes cliniques en odontologie. De nos jours, une logique clinique associant simplicité et fiabilité permet de diagnostiquer et de prendre en charge précoce avec des moyens le plus souvent simples, peu couteux, incluant l'occlusion fonctionnelle quand c'est nécessaire. Ces aspects, partagés par un consensus collégial assez large, proposant des recommandations internationalement établies, seront développés au travers de 7 thématiques :

Dysfonctions orales, dysfonctions de l'appareil manducateur : de quoi s'agit-il ?



*sous réserve de la disponibilité de votre crédit DPC

NOUVEAUTÉ



Pr Anne RASKIN



Dr Estelle CASAZZA

RADIOPROTECTION DES PATIENTS

Bonnes pratiques en médecine bucco-dentaire

(Également disponible pour les ODF)

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Identifier les risques associés aux rayonnements ionisants
- Identifier l'origine de la réglementation RP et l'appliquer
- Savoir justifier la réalisation d'un acte
- Savoir optimiser la réalisation d'un acte
- Savoir analyser sa pratique professionnelle
- Savoir informer et impliquer le patient.

La radioprotection est l'ensemble des mesures prises pour assurer la protection de l'homme et de son environnement contre les effets néfastes des rayonnements ionisants.

Les deux grands principes de la radioprotection des patients sont l'application des principes de justification et d'optimisation des expositions aux rayons ionisants pour les applications médicales et médicolégales.

Les dispositions proviennent des directives européennes reposant sur des textes réglementaires pour certains repris dans le code de la santé publique (CSP) et code du travail (CT). Les dispositions réglementaires étant très évolutives, l'ASN met régulièrement à jour les documents regroupant les principales dispositions réglementaires. La formation continue des professionnels de santé à la radioprotection des personnes exposées aux rayonnements ionisants à des fins médicales permet de maintenir et de renforcer la culture de radioprotection afin de sécuriser les patients exposés à des fins de diagnostic ou de thérapie. Les acteurs de santé doivent avoir intégré les principes et en avoir la maîtrise. Cette formation continue, obligatoire tous les 10 ans, est indissociable de la formation initiale obtenue durant le cursus ayant mené à l'obtention du diplôme de docteur en chirurgie dentaire.



*sous réserve de la disponibilité de votre crédit DPC

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Savoir prescrire au bon moment, à bon escient et avec le meilleur rendement diagnostique un CBCT
- Analyse et interprétation des images :
 - tumorales et pseudo-tumorales radio-claires et radiodenses
 - endodontiques avant, pendant et après traitement canalaire
 - orthodontiques (germe dentaire surnuméraire, ankylose, rhizalysé, etc.)
 - pour optimisation et sécurisation de la prise en charge implantaire
 - de sinusite maxillaire, en particulier d'origine dentaire
 - de dent de sagesse pour sécurisation de la prise en charge chirurgicale
 - multi-modalités dans la prise en charge d'un SADAM



Dr Laurent HAURET



Dr Patrick ROUAS

CONE BEAM CT

Juste prescription et bonne interprétation pour une thérapeutique éclairée

ACTION DPC

Programme intégré

N° 99F92525068

ÉLIGIBLE DPC*

Coût : 869 €



SESSIONS & INSCRIPTIONS
06 31 26 86 85



Dr Anaïs CAVARÉ



Dr Laurent HAURET

CONE BEAM CT (ODF)

Juste prescription et maîtrise de l'interprétation

ACTION DPC

Programme intégré

N° 99F92425045

ÉLIGIBLE DPC*

Coût : 1111 €



SESSIONS & INSCRIPTIONS
06 31 26 86 85

*sous réserve de la disponibilité de votre crédit DPC



Dr Sarah CHAUTY

Un programme ODF qui évolue avec notre spécialité

Quel chemin parcouru depuis le lancement en 2022 de ce programme ODF, conçu précisément pour répondre aux exigences croissantes de notre spécialité !

Tout a commencé avec une première formation dédiée à la gestion des troisièmes molaires, que j'ai eu le plaisir de coanimer avec le Dr Hutin. Vous êtes nombreux à avoir salué la pertinence du contenu pensé pour les orthodontistes.

Porté par cette dynamique, Id Webformation a développé une offre ciblée et structurée autour de thématiques concrètes. Aujourd'hui, nous vous proposons six formations certifiantes, et avons le plaisir d'enrichir encore ce programme avec trois nouvelles thématiques majeures.

La première, consacrée à la **réévaluation en orthopédie dento-faciale**, explore les critères de réévaluation et les impacts thérapeutiques associés. Elle s'inscrit pleinement dans les recommandations récentes et vous permet d'optimiser la conduite de vos traitements.

La seconde aborde une problématique souvent rencontrée en pratique : **le diagnostic et la gestion de l'ankylose et du défaut primaire d'éruption (DPE)**. Animée par des cliniciens expérimentés, cette formation apporte des outils concrets pour adapter vos protocoles face à ces situations complexes.

Enfin, dans une approche transversale et essentielle à tout exercice clinique, nous vous proposons un nouveau module sur la **radioprotection des patients**, en parfaite adéquation avec les exigences réglementaires actuelles et les bonnes pratiques en imagerie orthodontique.

Ces nouveautés viennent compléter une offre déjà plébiscitée, notamment nos formations sur les aligneurs (avec le Dr Guillaume Lecocq), sur le Cone Beam CT (co-animée par les Drs Hauret et Cavaré), ou encore sur la gestion des agénésies et la collaboration avec la chirurgie maxillo-faciale (Pr Barthélémy et Pr Le Gall).

Vos retours enthousiastes, depuis le lancement de ces formations, nous confortent dans notre approche : des contenus cliniques, pratiques, directement applicables au cabinet, même dans un format e-learning. Car oui, la distance n'empêche ni la qualité, ni le lien.

J'espère que vous prendrez autant de plaisir à le découvrir que nous en avons eu à le construire pour vous.

Bien confraternellement,

Sarah CHAUTY

Directrice du programme ODF - Id Webformation

NOUVEAUTÉ



Pr Carole CHARAVET



Pr Michel LE GALL

DIAGNOSTIC ET GESTION DE L'ANKYLOSE

De la première suspicion à la prise en charge

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Comprendre la physiopathologie et les étiologies
- Savoir détecter, évaluer et poser un diagnostic précoce
- Maîtriser le protocole d'évaluation et de réévaluation
- Adapter la prise en charge thérapeutique aux données de l'évaluation
- Intégrer une approche pluridisciplinaire
- Anticiper et gérer les complications sur la base de la réévaluation

l'ankylose dentaire se caractérise par la fusion anormale et persistante de la racine avec l'os alvéolaire, due à l'absence ou à la disparition du ligament parodontal. Elle peut résulter d'un traumatisme, d'une infection ou d'une anomalie de développement, et se manifeste cliniquement par une diminution de la mobilité, une percussion à son métallique et parfois une infraclusion progressive (la dent cesse de suivre la croissance alvéolaire). Le DPE (dysplasie ou désordre de position de la dent) recouvre plusieurs situations pathologiques (inclusion, ectopie, retard d'éruption) dont la prévalence varie selon l'âge et le type de dent concernée. Dès la première suspicion (ou lors d'un contrôle de routine), un examen radiographique est indispensable. Une radiographie panoramique permet de repérer des anomalies globales : arrêt de l'éruption, racine soudée. Pour confirmer le diagnostic et localiser précisément la lésion, on recommande une rétro-alvéolaire de haute définition ou un Cone Beam Computed Tomography (CBCT), qui offre une vision tridimensionnelle des structures anatomiques et évalue l'étendue de l'ankylose ou de l'inclusion.

ACTION DPC	
Programme intégré	N° 99F92525064
ÉLIGIBLE DPC*	
Coût : 1 056 €	
SESSIONS & INSCRIPTIONS 06 31 26 86 85	

*sous réserve de la disponibilité de votre crédit DPC

NOUVEAUTÉ



Pr Marie-José BOILEAU



Dr Anaïs CAVARÉ



Dr Guillaume LECOCQ

RÉÉVALUATION EN ORTHOPÉDIE DENTO-FACIALE

Mise en œuvre et impacts thérapeutiques

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Connaitre les objectifs de la réévaluation orthodontique
- Connaitre les différentes techniques de réévaluation
- Connaitre les phases thérapeutiques à réévaluer et les éléments à analyser
- Savoir interpréter une réévaluation puis adapter la suite du traitement ou ses habitudes thérapeutiques

Malgré l'élaboration consciente d'un plan de traitement individualisé le déroulement d'un traitement d'orthopédie dento-faciale est soumis à différents paramètres difficiles à anticiper comme l'évolution de la croissance crânio-faciale, la coopération du patient ou l'apparition d'effets parasites.

Ainsi, à certains moments clés du traitement une réévaluation est indispensable pour améliorer la prise en charge et diminuer la durée du traitement. Au-delà de cette approche individuelle, la réévaluation enrichit l'expérience professionnelle et les pratiques cliniques du praticien.

L'objectif de cette formation est de présenter les moyens mis en œuvre pour ces réévaluations et montrer à travers des exemples cliniques leur intérêt et les adaptations thérapeutiques auxquelles elles conduisent.

ACTION DPC
Programme intégré
N° 99F92525062
ÉLIGIBLE DPC*
Coût : 869 €

SESSIONS & INSCRIPTIONS
06 31 26 86 85

*sous réserve de la disponibilité de votre crédit DPC

ALIGNEURS

Un orthodontiste parle aux orthodontistes

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Différencier les setups selon la thérapeutique et l'appareil multiattache ou aligneurs
- Déterminer les mouvements à réaliser pour faire un setup pour aligneurs
- Évaluer la faisabilité des mouvements
- Expliquer la biomécanique appliquée aux mouvements
- Déterminer les avantages et limites des aligneurs pour les combiner avec d'autres thérapeutiques
- Organiser le flux numérique au cabinet
- Coordonner la CFAO au cabinet ou en collaboration avec un laboratoire
- Planifier un travail en CFAO collaborative

ACTION DPC
Programme intégré
N° 99F92425041
ÉLIGIBLE DPC*
Coût : 924 €

SESSIONS & INSCRIPTIONS
06 31 26 86 85

*sous réserve de la disponibilité de votre crédit DPC



Pr Stéphane BARTHELEMI



Pr Michel LE GALL

AGÉNÉSIES DU GROUPE ANTÉRIEUR

Choix décisionnels d'ouverture et de fermeture des espaces d'agénésies

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Savoir évaluer si un cas d'agénésie du groupe antérieur justifie une thérapeutique de fermeture ou de réouverture
- Connaitre les différents paramètres à prendre en compte avant de décider
- Connaitre la mécanique et les auxiliaires les mieux adaptés pour gérer les mouvements
- Connaitre les différentes options thérapeutiques prothétiques
- Savoir mesurer les effets des thérapeutiques mises en œuvre

ACTION DPC
Programme intégré
N° 99F92325031
ÉLIGIBLE DPC*
Coût : 924 €

SESSIONS & INSCRIPTIONS
06 31 26 86 85

*sous réserve de la disponibilité de votre crédit DPC



Pr Stéphane BARTHELEMI

CHIRURGIE ORTHOGNATIQUE

Les données actuelles de la préparation orthodontique des cas nécessitant une chirurgie maxillo-faciale

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Savoir évaluer un cas chirurgical pour mettre en place la thérapeutique la plus adaptée
- Connaître la préparation orthodontique pré-chirurgicale en fonction des différentes techniques et effectuer les différentes mesures en fonction des types de malocclusions
- Savoir comment réévaluer la gestion des troisièmes molaires
- Réévaluer de façon pluridisciplinaire le traitement orthodontique après la chirurgie maxillo-faciale et savoir évaluer les résultats
- Savoir évaluer l'intérêt des protocoles orthodontiques et chirurgicaux dans le cas de patients souffrant de syndromes d'apnée du sommeil et réévaluer les effets de la chirurgie sur le SAHOS
- Savoir mesurer les effets thérapeutiques après la fin du traitement orthodontique



Dr Sarah CHAUTY



Dr Alexandre HUTIN

DENTS DE SAGESSE

De la germectomie à la mésialisation !

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Poser l'indication d'avulsion des troisièmes molaires et choisir le moment favorable d'avulsion selon les recommandations de la HAS
- Connaître les risques inhérents à l'avulsion des troisièmes molaires
- Choisir la thérapeutique adéquate pour le remplacement d'une molaire absente
- Comprendre les subtilités de la biomécanique des thérapeutiques selon l'ancrage : avec minivis ou sans minivis, Abalakov...
- Intégrer au quotidien les différentes séquences cliniques de mise en place d'une 3^e molaire

COÛT
Coût : 490 €

SESSIONS & INSCRIPTIONS
06 31 26 86 85

PLURI-DISCIPLINAIRE



Christine Boucomont-Leclerc

BIEN-ÊTRE

Les clés pour une pratique équilibrée

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Apprendre à évaluer votre niveau de bien-être au fil de vos journées au cabinet dentaire
- Comprendre l'impact physique du stress et ses conséquences sur votre activité, voir sur votre santé
- Déetecter les circonstances qui favorisent le stress/ mal-être au cabinet
- Élaborer des stratégies pour éviter ses circonstances
- Expérimenter et s'approprier des techniques et stratégies pour vous permettre d'augmenter votre bien-être indépendamment des circonstances extérieures

COÛT
Coût : 490 €

SESSIONS & INSCRIPTIONS
06 31 26 86 85



Dr Corinne LALLAM



Laurent COLINEAU

BIEN COMMUNIQUER ET GÉRER LE STRESS

Savoir s'adapter aux profils des patients et gérer son équipe

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Savoir ce qu'est la « Process Com » et les connaître les 6 profils de personnalité
- S'adapter à la personnalité de son interlocuteur en adoptant un comportement approprié
- Acquérir de meilleurs leviers de motivation en comprenant mieux la personnalité de chacun
- Maîtriser son comportement face à des objections et des remarques
- Choisir un style de management pour une meilleure délégation
- Créer une relation de confiance tout en sachant confronter positivement le patient
- Construire une belle équipe

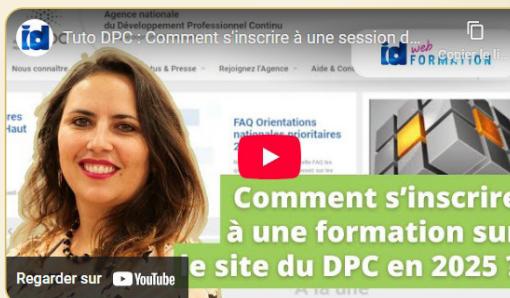
COÛT
Coût : 490 €

SESSIONS & INSCRIPTIONS
06 31 26 86 85

S'INSCRIRE À UNE FORMATION MODE D'EMPLOI

ASSUREZ VOTRE FINANCEMENT EN 2025 SUR LE SITE DU DPC
WWW.AGENCEDPC.FR (RUBRIQUE PROFESSIONNEL DE SANTÉ)

- 1 Cliquez sur « **Mon compte** » en haut à droite de l'écran
- 2 Renseignez votre **identifiant** (mail) et votre **mot de passe**
- 3 Cliquez sur « **Inscription** » dans le menu horizontal
- 4 Cliquez sur « **Recherche actions** » sur la colonne de gauche
- 5 Renseignez la **référence de l'action**
- 6 Cliquez sur le bouton « **Détail action de DPC** »
- 7 Choisissez la **session de formation** de votre choix
- 8 En bas de page, cliquez sur le bouton « **S'inscrire** »



VISIONNER LE TUTO

Une question ? Nos conseillers formation vous accompagnent dans vos démarches auprès du DPC et de notre organisme au **06.31.26.86.85**

RAPPORT ANDPC 2024 LES CHIFFRES CLÉS DE LA PROFESSION DENTAIRE

20 213

Plus d'1 chirurgien-dentiste sur 2 n'a pas encore engagé une action DPC

54,9 %

des inscriptions DPC sont en programme intégré (Formation continue + EPP)

1,70

Nombre d'action DPC engagé par omnipraticien

73,8 %

des formations sont suivies en E-learning

2 POSSIBILITÉS DE FINANCEMENT		
	DPC	FIFPL
VOS DROITS ANNUELS	18h de formation prises en charge (non reportées sur l'année suivante)	Jusqu'à 250 € / formation (750 € de crédit annuel)

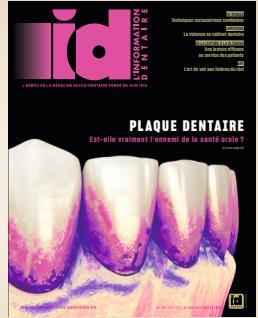
COMMENT EST ASSURÉ LE FINANCEMENT DE VOTRE FORMATION ?

- 1 Lorsque vous avez finalisé votre parcours de formation et que la date de fin de session est terminée, nous adressons au DPC les documents nécessaires à votre prise en charge. Le délai de traitement est d'environ 4 semaines.
- 2 Après validation de votre dossier, vous recevrez une indemnisation de la part du DPC sur le RIB renseigné dans votre compte DPC (pensez à bien vérifier vos informations financières sur le site [www.agencedpc.fr](http://WWW.AGENCEDPC.FR)).
- 3 Id Webformation vous préleve alors sur la CB enregistrée lors de l'inscription, la quote part complémentaire correspondant aux frais de gestion. **Ce montant est entièrement couvert par le versement du DPC sur votre compte bancaire.** Une facture vous sera adressée par mail ainsi que votre attestation de formation.
- 4 Le DPC verse à l'organisme Id Webformation le complément de conception de la formation, correspondant aux frais pédagogiques.



Vous pourrez retrouver le justificatif de virement en vous connectant dans votre espace personnel dans l'onglet « **Inscription** » puis « **Suivi des inscriptions** ».

POUR ÊTRE AU CŒUR DE L'INFORMATION



44 N°/AN



10 N°/AN



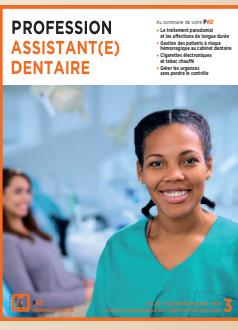
4 N°/AN



5 N°/AN



2 N°/AN



5 N°/AN



5 N°/AN



4 N°/AN

(ré)abonnez-vous sur
WWW.INFORMATION-DENTAIRE.FR



JOURNÉE D'INFORMATION DES PRATICIENS

LE CONGRÈS DE L'INFORMATION DENTAIRE

VENDREDI 5 JUIN 2026

PARIS - MAISON DE LA CHIMIE

SAVE THE DATE



CLINIC





PROGRAMME COMPLET
ET INSCRIPTION

SUIVEZ-NOUS



WWW.IDWEBFORMATION.FR

06 31 26 86 85

