

第8回メディカルスキャニング・インプラント研究会
『埋入手術をより安全に行うために』
～CT診断の活用～

MEDICAL SCANNING
メディカルスキャニング

参加費無料

第一部



審美領域におけるインプラント治療への取り組み

医療法人清貴会 小川歯科 天王洲インプラントセンター

歯学博士 小川 勝久先生

所属団体
OJ 理事/ITIメンバー/Zimmer社公認インストラクター/
ポスト5インプラント研究会前会長

第二部



CTを活用したインプラント治療

～グラフトレス・フラップレス・All on 4 ノーベルガイド～

インプラントセンター21 三好 敬三先生

所属団体
デンタルコンセプト21 会長/
日本口腔インプラント学会 認定医/OJ 常任理事
昭和大学歯学部顎口腔疾患制御外科学教室 兼任講師

日時：平成20年4月13日(日)

時間：開場 9:30 開演 10:00～15:00 (予定)

※当日は予告なくタイムスケジュール等の変更がある場合がございます。

場所：虎ノ門パストラルホテル 6F ペーシュ

※講演の間に、解析会社のプレゼンテーションや休憩がございます。

※12:00～13:00 休憩 ご昼食のご用意はございません。

主催(幹事)：メディカルスキャニング渋谷・メディカルスキャニング新宿・メディカルスキャニングお茶の水・メディカルスキャニング池袋
メディカルスキャニング溝のロクリニック・メディカルスキャニング立川・メディカルスキャニング日暮里

後援：メッドサポートシステムズ株式会社

協賛：株式会社マテリアライズデンタルジャパン・ノーベルバイオケアジャパン株式会社

開場
9:30
▽
開演
10:00
▽
第一部
10:00
～
11:30
▽
解析会社
プレゼン
▽
第二部
13:30
～
15:00
▽
終演(予定)

申込方法：下記に必要事項をご記入の上、FAXまたはE-mailにてお申込ください。
定員(90名)に達し次第、締め切りとさせていただきます。お申込期限：2008年4月5日(土)

貴院名： _____ ご芳名： _____

貴院住所： _____

TEL: _____ FAX: _____

E-mail: _____

※ご記入いただいた情報は、メディカルスキャニングから研究会等のお知らせ以外に使用する事はございません。

<お問い合わせ先> メディカルスキャニング医療連携室 03-5793-1688 (担当：大島)

FAX : 03-5793-1689

e-mail : seminar@medicallscanning.net