

Nobel Biocare Symposium 2017 - Tokyo

お名前などの基本情報

フリガナ

☐ 男 性

お名前のローマ字表記

お名前

☐ 女 性

施設名

学校名

学部・学科/講座名

お客様No.

ご住所 〒

☐ 勤務先☐ 自 宅

※配布資料の送り先になります。

電 話

FAX

※電話番号・FAXは必ずご記入をお願いします。

携帯電話

E-mail ※携帯電話以外のアドレスをご記入をお願いします。

参加費用 (税込)

8月26日(土)~27日(日)メインプログラム

該当にチェックをして下さい。

	早割料金 ~6/16	通常料金 6/17~7/7
歯科医師 ☐ 開業医 ☐ 勤務医 ☐ 大学勤務 ☐ 研修医	35,000円	45,000円
歯科技工士 ☐ 経営者 ☐ 勤務	18,000円	25,000円
院内スタッフ・その他 ☐ 歯科衛生士 ☐ 歯科助手 ☐ その他	18,000円	25,000円
学生 ※1 ☐ 大学・大学院 ☐ 技工士学校 ☐ 衛生士学校	15,000円	20,000円

※1 当日学生証をご提示頂きます。

《2日間の参加費用となります》

事前申し込み締切

7/8(土)以降のお申し込みは
当日受付となります。お席に限りがございます。
定員に達した場合は、受付を終了させて
いただきますので予めご了承下さい。

オプションのお申し込み

ハンズオン・マスタークラスを受講ご希望の方は、お申込されるコースに☑チェックして下さい。

※オプションコースは参加費と別に費用が発生しますのでご注意ください。

[詳しくは特設サイトへ!]

Master Class
10,000円

- ☐ 09:00-10:30 << NobelDesign - FCZ完全マスター >>
☐ 10:15-12:15 << 最適な軟組織獲得への考慮 >>
☐ 13:05-15:05 << Line extension and Expand your Practice >>
☐ 13:05-15:05 << 即時治療 - 臨床実践の検討 >>
☐ 13:05-15:05 << Clinic Business Management >>

講師: 山田 和伸

講師: Eric Rompen / 藤波 淳 / 松永 興昌

講師: Paulo Maló / 木村 洋子 / 脇田 雅文

講師: 加藤 隆三 / 下田 徹 / 佐藤 琢也

講師: 岡田 隆夫 / 安藤 正実 / 高橋 衛 / 橋村 吾郎



http://NB-Symposium.jp/

Hands-On
15,000円

- ☐ 10:15-11:45 << NobelClinician (新バージョン) >> (無料)
☐ 13:05-15:05 << 抜歯即時埋入治療を攻略する - エキスパートに学ぶ >>

NBJSスタッフ

講師: Gabor Tepper / 小濱 忠一

お支払い方法

☐ 銀行振り込み

お振込先: みずほ銀行 五号支店 普) 1292544 株式会社JTBコーポレートセールス

☐ クレジットカード

※ 個人情報保護の観点から、クレジットカード情報をお電話にてお問い合わせ致します。

※ ご利用頂けるクレジットカード

恐れ入りますが、基本情報にご記入頂いたお電話番号へご連絡差し上げますことをご了承下さい。

ダイナース / アメリカンエクスプレス / VISA / マスターカード

[優先するご連絡先]

☐ 固定電話☐ 携帯電話

アンケートのお願い

①現在インプラント治療を行っていますか?

年間: ☐ 1-10本 ☐ 11-50本 ☐ 51-200本 ☐ 200本以上 ☐ 行っていないご経験年数: ☐ 1年未満 ☐ 1-4年 ☐ 5-10年 ☐ 10年以上

⑥即時治療について該当するものを選択ください(複数回答可)

☐ 無歯顎症例にて実施 ☐ 単独・少数歯欠損症例にて実施☐ 抜歯即時埋入にて実施 ☐ 実施していない

②診査診断や治療計画を行うにあたり、シミュレーションソフトを使用していますか?

☐ 使用している (100%) ☐ 使用しているが、症例による ☐ 使用していない

⑦ヒーリングアパートメントやアパートメントの着脱回数の影響を考慮した治療を行っていますか?

☐ 行っている ☐ 行っていない

③日常的に連携(対診・紹介)されている医科の先生はいらっしゃいますか?

☐ 連携している(診療科:) ☐ 特に連携していない☐ 連携したいと考えている(診療科:)

⑧補綴物装着後にご経験されたトラブルについて選択ください(複数回答可)

☐ アパートメントの緩み ☐ スクリュー破折 ☐ 補綴物のチッピング・破折 ☐ 歯肉退縮☐ セメントリテインの残留セメント ☐ その他()

④骨移植の併用を要する症例はどのように治療されていますか?

☐ 自身で行っている ☐ 他医院へ紹介する ☐ 他の治療計画を選択する

⑨インプラント周囲炎発症にインプラント体の表面性状が深く関係しているとお考えですか?

☐ はい ☐ いいえ

⑤ティッシュグラフト等の併用を行っていますか?

☐ 行っている ☐ 前歯部のみに行っている ☐ 臼歯部のみに行っている ☐ 行っていない

⑩患者様の高齢化に伴う治療変更(可撤性上部構造への変更等)を行ったことがありますか?

☐ 行ったことがある ☐ 考慮はしているが行ったことはない ☐ 今の所考えていない

個人情報の取り扱いについて/キャンセルポリシー

●ご提供いただいた情報は、目的以外の用途に使用いたしません。●弊社からのセミナーサービス・商品などのご案内をさせていただく場合がございます。

●キャンセルに伴う返金手数料はお客様負担とさせていただきます。また、当日不参加の場合は返金できませんのでご了承ください。

お問い合わせ先

ノーベルバイオケアシンポジウム2017東京事務局 株式会社JTBコーポレートセールス 霞ヶ関第四事業部 Tel: 03-6737-9412 9:30~17:30/土日祝休み

