

Zahnärzte/-innen

# Wurzelkanäle sicher, einfach und schnell aufbereiten

mit dem Feilensystem RECIPROC® blue - ! inkl. IDS Neuheiten !

In diesem Workshop steht das effiziente und sichere RECIPROC®-Konzept mit seiner zweiten reziproken Feilengeneration RECIPROC® blue und die integrierte elektrische Längenbestimmung im Fokus. Durch eine innovative Antriebstechnik und eine neue klinische Vorgehensweise, werden Wurzelkanäle in reziproker Feilenbewegung mit nur einem Instrument einfach, sicher und schnell aufbereitet. Die elektrische Längenmessung ist dabei ein wichtiger und zuverlässiger Schritt.

Um langfristig die nötige Routine zu erlangen, ist eine gewissenhafte Einarbeitung unerlässlich. Dieser Workshop bietet Ihnen neben der Einführung in das RECIPROC®-Konzept, auch eine direkte Anwendung unter klinikähnlichen Bedingungen am Castillo-Trainingsmodell mit extrahierten Zähnen. Daneben wird auch die schallaktivierte Spülung mit EDDY™ und die Obturation mit GUTTAFUSION® vorgestellt. GUTTAFUSION® ist ein System für die warme und dreidimensionale Obturation, welches perfekt auf die Formgebung der RECIPROC®-Instrumente abgestimmt ist.

Kursinhalt:

- Diagnostik und Behandlungsplanung
- Primäre und sekundäre Zugangspräparationen, anatomische Besonderheiten
- Einweisung in die Systeme
- Schallaktivierte Spülung mit EDDY™
- Längenbestimmung mit dem VDW.GOLD RECIPROC® Motor
- Aufbereitung mit dem RECIPROC® blue
- Obturationstechniken und Obturation mit GUTTAFUSION®

Veranstaltungsort  
Geschäftsstelle OWL  
Röntgenstraße 25  
32107 Bad Salzuflen

Ihre Referentin:  
Birgit Hibbel von VDW Dental

Fax ausfüllen und gleich senden an:

**05221-76366-69**

**Wurzelkanäle sicher, einfach & schnell aufbereiten**

am Mittwoch, 21. November 2018 von 14.00 - 17.00 Uhr

79,- € zzgl. MwSt. pro Person (inkl. Pausenverpflegung, Tagungsgetränke & Material)

5 Fortbildungspunkte

**Ja!** Wir melden verbindlich an:

---

Praxis/Labor

---

Straße

PLZ/Ort

---

Telefon

Fax

E-Mail

---

Praxis/Labor Unterschrift

Bitte tragen Sie die vollständigen Namen der Teilnehmer ein:

1. \_\_\_\_\_  
Teilnehmer/-in - Titel, Vorname\*, Nachname\*, Mobilnummer\*\*

2. \_\_\_\_\_  
Teilnehmer/-in - Titel, Vorname\*, Nachname\*, Mobilnummer\*\*

3. \_\_\_\_\_  
Teilnehmer/-in - Titel, Vorname\*, Nachname\*, Mobilnummer\*\*

\*Pflichtfeld, \*\*Wenn Sie Ihre Mobilnummer angeben, werden Sie von uns komfortabel an den Veranstaltungstermin und alle notwendigen Informationen erinnert

Sie können den Erhalt von Veranstaltungsinformationen dieser Art jederzeit schriftlich unter folgender Adresse: van der Ven Dental GmbH & Co. KG, An den Dieken 65, 40885 Ratingen oder per Mail an [veranstaltung@vanderven.de](mailto:veranstaltung@vanderven.de) widerrufen.

**Ansprechpartner**  
**Philippe Kaiser**  
T 05221 76366 70  
[kaiser@vanderven.de](mailto:kaiser@vanderven.de)