



## „DIGITAL... WAS SONST?“

MODERNE PROTHETISCHE KONZEPTE ZUR VERSORGUNG  
TEILBEZAHNTER UND ZAHNLOSER KIEFER,  
DAS REVOCONE-ABUTMENT

**11. Oktober 2023**

In diesem Kurs wird Ihnen wertvolles Wissen über das Vorgehen beider Protokolle und für welche Patienten diese geeignet sind, übermittelt. Sie lernen außerdem, wie Sie in Ihrer Praxis die 3D-Planung, über die statisch geführte OP bis zur prothetischen Versorgung einsetzen, um Ihre Patienten am selben Tag erfolgreich zu versorgen.

### WAS SIE ERWARTET

Integration eines digitalen Workflows in der Implantologie

- ◆ „Guided Surgery“ mit ProGuide und copaSky.
- ◆ Welche technischen Voraussetzungen sind dafür notwendig?

- ◆ Handling von Datensätzen.
- ◆ Brauche ich das überhaupt und wie lässt sich das für mich umsetzen?
- ◆ Moderne prothetische Konzepte zur Versorgung teilbezahnter und zahnloser Kiefer.
- ◆ Das Revocone®- Konzept.



### REFERENT

**Dr. Tim Übermuth**  
Zahnarzt

### KURSNUMMER

950M2307



### KURSORT

**Althoff Grandhotel**  
**Schloss Bensberg**  
Kadettenstraße,  
51429 Bergisch Gladbach



### GEBÜHREN

Die Kursgebühr beträgt:  
**80,00 €** zzgl. MwSt.



### TERMIN

**11. Oktober 2023**

**Welcome:** 16 Uhr

**Start:** 16:30 - 19:30 Uhr

# ANMELDUNG

## „DIGITAL... WAS SONST?“ MODERNE PROTHETISCHE KONZEPTE ZUR VERSORGUNG TEILBEZAHNTER UND ZAHNLOSER KIEFER, DAS REVOCONE-ABUTMENT

11. Oktober 2023

- Scannen Sie den [QR Code](#) und melden Sie sich direkt online an

oder

- Senden Sie das untenstehende Anmeldeformular per [E-Mail](mailto:marketing-medical@bredent.com) an [marketing-medical@bredent.com](mailto:marketing-medical@bredent.com)



[www.semplan21.de/bredent](http://www.semplan21.de/bredent)

Name der Praxis

Titel

Name

Straße/Nr.

PLZ/Wohnort

Tel./Fax:

Ausbildungsgrad

ZA/ZÄ  Assistent/in  ZT  Oralchirurg  MKG-Chirurg

Praxisstempel

Ich möchte künftig per

E-Mail/Newsletter  Postalisch  Telefonisch

von der bredent medical GmbH & Co. KG und der bredent GmbH & Co. KG über Veranstaltungen, Produkte, Dienstleistungen, Sonderangebote sowie Kundenbefragungen informiert werden. Ich kann meine Einwilligung jederzeit für die Zukunft gegenüber der bredent medical GmbH & Co. KG und der bredent GmbH & Co. KG, insbesondere unter [Datenschutz@bredent.com](mailto:Datenschutz@bredent.com) widerrufen.

Datenschutz

Datum / Unterschrift

Einverständniserklärung gemäß Datenschutzerklärung Nr. II Ziffer 5 (S.48- 49)

Anmeldung

Datum / Unterschrift

Grundlage der verbindlichen Kursanmeldung sind die Allgemeinen Geschäftsbedingungen für das Kurswesen (Stand 2020, Fortbildungsprogramm 2022) welche ich mit meiner Unterschrift akzeptiere. <https://bredent-group.com/general-terms-of-business/>

DENTAL INNOVATIONS  
SINCE 1974

bredent  
group