

① 歯生涯研修対象セミナーです。
「歯生涯研修事業ICカード」をご持参ください。

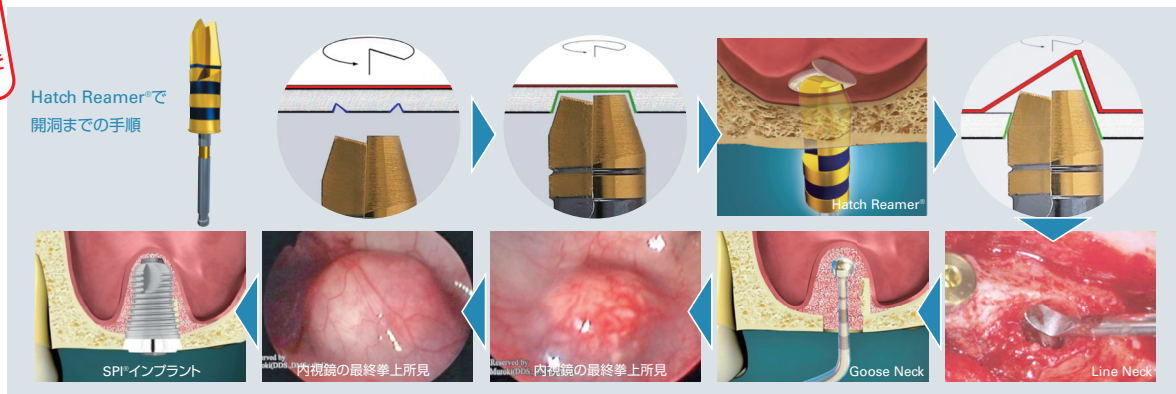
ハッチリーマーを用いた 新しい経歯槽頂上顎洞挙上手術

～Hatch Reamer®を用いた低侵襲挙上法～

Hatch Bone Sinus Technique

ソケットリフト法は一部で盲目的な手術であるため、これを改善するためには、私は内視鏡を使用して洞粘膜の穿孔を最小限にとどめる術式を考案した。つまり、開洞にはハッチリーマー(2枚刃)を、剥離子には私が考案したTM Sinus Lift Kit®を使用する。今回の講演では、開洞からPRFを用いた洞粘膜再生技術を駆使して、症例供覧しながら埋入するまでの一連の手術を実習も含めてご覧いただけます。

ココがポイント!
 ●剥離の方法をマスターする!
 ●ハッチリーマーキットを使いこなす!



日時・会場

2024年5月19日(日) 10:00~16:00

株式会社モリタ デンタルプラザ OSAKA 2F
100周年記念ホール

大阪府吹田市垂水町3-33-18 TEL 06-6380-2525

お申込み

参加申込書を
FAX送信願います。

モリタよりセミナー
受付確認書を送付します。

参加費用を
お振込みください。

※参加証は開催日約2週間前に送付いたします。
 ※セミナー受付確認の返信が、お申込み後、数日内
 (特別休暇を除く)に届かない際は、ご連絡ください。
 ※お電話でのお申込みは受付しておりません。
 FAXまたはWebにてお申込みください。



携帯電話・スマートフォンからもお申込みいただけます。

定員

10名

※定員になり次第締め切ります。
 ※セミナーは開催定員に達しない場合は中止する場合がございますので予めご了承ください。

参加費

モリタ友の会有料会員(本人)..... **44,000円(税込)**

(本人/SPIユーザー)

スタッフ..... **47,300円(税込)**

(院長が一般会員/院長がSPIユーザー)

未入会 または **無料会員**..... **58,300円(税込)**

※参加費には昼食代が含まれています。※写真撮影、ビデオ撮影、録音等はお断りさせていただきます。※台風などの天災の影響により開催を中止する場合がございます。開催情報は弊社ホームページをご確認ください。※参加費はセミナー参加費払込票到着後、記載の期日までにお振込みください。(開催日当日まで、2週間未満のお申込みの場合には、速やかにご入金ください。)振込確認を持ちまして、正式な受付完了とさせていただきます。※開催日前10日を期してキャンセルによる参加費の返金はいたしかねますのでご了承ください。※領収書がご入用の方はお申込み完了時のメールや参加証に記載のURL/二次元コードからダウンロードしていただけます。

お問合せ

株式会社モリタ 大阪本社セミナー係

TEL **0120-988-291**

FAX **0120-988-520**

主催 モリタ友の会

講師



石川県七尾市開業 室木口腔外科医院
 口腔インプラントセンター理事長 再生医療等提供医療機関(厚労省指定)

室木 俊美先生 (D.D.S., D.M.Sc., Ph.D.)

朝日大学歯学部卒業
 金沢大学医学部大学院口腔顎顔面外科修了
 日本口腔外科学会専門医、日本口腔インプラント学会専門医、代議員
 金沢医科大学顎口腔外科学非常勤講師
 石川臨床インプラント学術研究会会長
 SPIアドバイザーメンバー
 金沢大学医薬保健研究域医学系協力研究員
 石川県歯科医師会学術部委員長

[著書]

基礎から学ぶ歯槽頂上アプローチによる上顎洞挙上手術の原理と法則(永末書店)
 安全に行える経歯槽頂上顎洞挙上手術
 令和元年度7月~11月号まで連載(歯界展望)

入会するとお得!!
2024
モリタ友の会
会員募集中!

Webでのお申込みやモリタ友の会入会募集情報のご確認は www.dental-plaza.com をご利用ください。

参加申込書

ハッチリーマーを用いた新しい経歯槽頂上顎洞挙上手術

ご参加される場合は、必ず事前に参加申込書をご提出ください。

大阪 2024.5.19

(ふりがな)
お名前

(ローマ字)

(英文の修正証書を作成しますので必ずご記入ください。)

(ふりがな)
医院名
お勤め先

〒

ご案内の送付先 医院 ご自宅

TEL FAX

当日の緊急連絡先TEL

お出入りのディーラー

※支店・営業所名までご記入ください。

支店
営業所

TEL
※電話番号も必ずご記入ください。

モリタ友の会有料会員

会員 No.

セミナー参加申込と同時にモリタ友の会に入会される場合印を記入してください。この用紙にご記入の情報で入会登録いたします。

一般会員 勤務医会員 歯科技工士会員 歯科衛生士会員 2025年度からの自動更新はしない。

※友の会年会費はお出入りのディーラーからのご請求になりますので参加費と一緒に振込みいただく必要はございません。

※セミナーが中止になった場合でも入会キャンセルは受付しかねます。予めご了承ください。

※募集期間:2024年2月1日~2024年11月30日 会員資格:2024年4月1日~2025年3月31日(1年毎更新制)

お申込み FAX **0120-988-520**

※送信時うらおもてをお確かめください。

ご記入いただいたお申込み情報は、モリタ個人情報収集方針に準じ厳密に取り扱いたします。

(<https://www.dental-plaza.com/policy/>)

友の会セミナー開催に関する注意事項はwww.dental-plaza.com/rule/semi.htmlに掲載しております。