

## Einladung zum: Tiefzieh-Workshop



### Sehr geehrte Damen und Herren,

in diesem Workshop erfahren Sie mehr über die Möglichkeiten der dentalen Tiefziehtechnik in der Zahnarztpraxis und im Dental-Labor. Technikern, Zahnärzten und Helferinnen bieten wir die Gelegenheit, in Theorie & Praxis diese Technik kennenzulernen oder ihre Erfahrungen zu vertiefen. Anhand von praktischen Demonstrationen haben Sie die Möglichkeit eine Vielzahl von Tipps und Tricks sowie den sinnvollen Umgang mit Geräten und Materialien kennenzulernen.

#### Seminarinhalt

- Grundlagen der Tiefziehtechnik
- Die Herstellung von:
  - Aufbiss-, Knirscher-, und Miniplastschienen
  - provisorische Brücken
  - individuelle Abdrucklöffel
  - Medikamententräger (Bleaching ...)
- Sportmundschutz PLAYSAFE (nur Theorie)
- Schnarchschutz SILENSOR (nur Theorie)

**Sinnvollerweise sollten von den Teilnehmern eigene Modelle mitgebracht werden, es können aber auch welche zur Verfügung gestellt werden.**

#### Um Missverständnisse zu vermeiden, bitten wir folgendes zu beachten:

Die Herstellung von PLAYSAFE und SILENSOR sind eigenständige und komplexe Arbeitskurse! Diese beiden Themen werden innerhalb des Tiefziehworkshops nur theoretisch behandelt.

Wir freuen uns auf Sie!

Ihr Team der Poulson Dental GmbH



---

Termin: Mittwoch, 25. Oktober 2017 von 14.00 - ca. 18.00 Uhr  
Adresse: Poulson Dental GmbH, Sportallee 41, 22335 Hamburg  
Referentin: Herr Holger Vogt, Zahntechniker, Firma Erkodent  
Gebühr: 95,- Euro zuzügl. MwSt. pro Teilnehmer  
Anmeldeschluss: 11. Oktober 2017  
Fortbildungspunkte: Auf der Grundlage der Punktebewertung von  
BZÄK/DGZMK werden 5 Fortbildungspunkte vergeben.  
Teilnehmer: Maximal 12 Teilnehmer

---

**Anmeldung:**

## **Tiefzieh-Workshop**

**bitte faxen an: 040 - 66 90 78710**

### **Praxis**

Name: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### **Teilnehmer/-innen**

Titel, Name, Vorname \_\_\_\_\_

Titel, Name, Vorname \_\_\_\_\_

Titel, Name, Vorname \_\_\_\_\_

Titel, Name, Vorname \_\_\_\_\_

---

Datum / Stempel / Unterschrift