

Einladung zum Workshop aus der Reihe

„Empower yourself and empower your prosthetics“

Titel

„Einsetzen ohne einzuschleifen – Ihr Kompass zum Ziel der fehlerfreien Okklusion“

Referent: ZTM & Dozent Jochen Peters

Fortbildungspunkte: 7 Fortbildungspunkte (nach der Empfehlung der BZÄK)

Infos & Anmeldung: siehe Rückseite



Abstract:

Das Einschleifen von einzugliedernden Arbeiten oder okklusaler Füllungen stellt einen unnötigen Zeitverlust dar, der sich durch das Umsetzen funktioneller Gesetzmäßigkeiten auf ein Minimum reduzieren lässt.

Dazu gehören nicht nur allgemeine Kenntnisse über Funktion und Okklusion, sondern ebenso entsprechendes Detailwissen bei der Gestaltung der Okklusalflächen von Füllungen, um Interferenzen zu vermeiden. Selbst kleinste Fehler führen schnell zu reflektorischen Reaktionen der Muskulatur und haben somit Einfluss auf das gesamte Kausystem. Je größer die hier waltende Sensibilität und Umsicht, desto größer die Akzeptanz und das Kauvermögen!

Dabei spielt nicht nur die Gestaltung der Kaufläche als „Werkzeug“ eine Rolle, sondern auch die Berücksichtigung und das Wissen um die Bewegungsabläufe des Unterkiefers (Okklusaler Kompass). Ausschlaggebend ist hier u.a. die Frage nach den okklusalen Kontaktpunkten und deren Anordnung.

Durch zielführende Arbeitsschritte und eine rechtzeitige Früherkennung okklusaler Fehler lassen sich aufwendige Einschleifmaßnahmen, die zusätzliche Kosten durch einen erhöhten Zeitaufwand verursachen, reduzieren. Im Workshop werden auf Modellen mit füllungsähnlichen Kavitäten aus Komposite entsprechende Okklusalflächen gestaltet.

Anmeldung

online buchbar auf www.zeram.de
per Fax oder E-Mail

Titel

**„Einsetzen ohne einzuschleifen –
Ihr Kompass zum Ziel der fehlerfreien Okklusion“**

Ort: Dentallabor Matthias Gürtler, Seminarzentrum,
Handelsring 2, 01987 Schwarzheide

**Termin: Mittwoch, 6. November 2024
13.00 bis 19.00 Uhr**

Preis pro Teilnehmer: 333,- € inkl. MwSt.
inkl. Imbiss und Getränke

Ihr Ansprechpartner: Guido Lindner
Telefon: 035752-940113
E-Mail: guido.lindner@zeram.de
Fax: 035752-940112

☐ Ich nehme teil und melde für die Veranstaltung folgende Personen an:
(Titel, Vorname, Nachname)

Änderungen bei den Terminen, im Zeitablauf, den Themen
und/oder Referenten vorbehalten.

Bitte beachten Sie unsere AGB unter www.zeram.de.

Datum, Unterschrift / Praxisstempel