



O.S.I. Study Club 第9回 Conference

O.S.I. Study Clubの第9回Conferenceでは、春に震災の影響により延期となっていた、イタリアのパドヴァにて開業している、Denis Cecchinato先生による特別講演会を実施致します。Cecchinato先生には、抜歯窩へのインプラント埋入に関する臨床的な考察について、また感染したインプラント周囲組織に対する診断と治療についてをテーマに講演頂きます。

Cecchinato先生は、これらのテーマについてイエテボリ大学のLindhe教授らと日々、臨床研究に携わっておられ今回はそれらの研究に基づいた講演をして頂く予定です。

O.S.I. Study Club 会長
松川 真敏



特別講師 Denis Cecchinato

DDS, Odont. Dr., MD., President of the Italian Society of Osseointegration

イタリア・パドヴァにて開業
イエテボリ大学歯周病科Jan Lindhe教授らと共に歯周病、インプラントの分野で数々の臨床研究に携わっている。
Astra Tech Italian Dental Academy (AIDA)代表

講演テーマ

1. Implant placement in fresh extraction socket. Clinical realities
2. Long term success of implant treatment. Prevention, diagnosis and treatment of peri-implant infections

日時 2011年 11月 3日(木・祝) 10:00~17:00
開場:9:00

スケジュール

10:00-12:00	Denis Cecchinato先生特別講演①
12:00-13:00	昼食休憩
13:00-15:00	Denis Cecchinato先生特別講演②
15:00-15:15	休憩
15:15-17:00	会員発表

会場 千里ライフサイエンスセンター サイエンスホール
大阪府豊中市新千里東町1-4-2

参加費

	会員	非会員
歯科医師	¥ 5,000-	¥ 25,000-
パラデンタル	¥ 1,000-	¥ 3,000-

参加申込先

O.S.I. Study Club 事務局

TEL: 03-3538-4023 FAX: 03-3538-4022

e-mail: osi_study-club@link-ep.co.jp

参加費をお振込の上、下記参加申込用紙にご記入の上、FAX
もしくはe-mailにてお申込下さい。

Study Club 新規入会希望

	入会金	+	年会費	=	合計
歯科医師	¥10,000-		¥10,000-		¥20,000-
パラデンタル	¥5,000-		¥5,000-		¥10,000-

参加費振込先口座

三菱東京UFJ銀行 六本木支店 (普)1659762

口座名義: OSIスタディクラブ 松川真敏

(オーエスアイスタディクラブ マツカワマサトシ)

主催 Osseo Skarp Institute Study Club (O.S.I. Study Club)

協賛

アストラテック(株)、(株)マテリアライズ デンタル ジャパン、(株)RHC、(株)ヨシダ、日本メディカルネットコミュニケーションズ(株)、クインテッセンス出版(株)、ペンタロン・ジャパン(株)、(株)プロシード、(株)茂久田商会、カポデンタルシステムズジャパン(株)、(株)モリタ



O.S.I. Study Club 第9回 Conference 参加申込書 FAX送信先 03-3538-4022

<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員 (印をつけて下さい)	
氏名	歯科医院名
住所	
TEL	FAX
OSI Club会員 歯科医師 ¥5,000- パラデンタル ¥1,000-	非会員 歯科医師 ¥25,000- パラデンタル ¥3,000-
※ 以下個人情報に関する内容に、 <input type="checkbox"/> 同意します。 <input type="checkbox"/> 同意しません。(印が付いていない場合は、「同意します」とさせていただきます。)	

本セミナーの参加お申込みにより取得した個人情報は弊社社内規程により厳重に管理致します。また、取得した個人情報は、出席者の情報を提供するために、当社と共催致します主催者、後援者および協賛者欄に記載の企業と共同利用致します。共同利用する個人情報は、氏名・医院名・住所・電話番号・FAX番号です。取得した個人情報は、外部委託致しません。個人情報の利用目的は下記の通りです。

1. 研修会お申込みに伴うご連絡
2. 弊社の取り扱う他の商品のセミナー・サービスなど各種情報のご案内

各種情報の案内をご希望されない場合は右記に印をお付け下さい。 各種情報・案内を希望しない (印が付いていない場合は、「希望する」とさせていただきます。)