

Bamberg, im März 2018

## Einladung zum Workshop

# „Scharfe PA-Instrumente“

---

Sehr geehrte Damen und sehr geehrte Herren,

fachliches Wissen und praktisches Können sind die Aushängeschilder Ihrer Praxis. Wir möchten Sie dabei unterstützen und bieten Ihnen hierzu wieder einen interessanten Kurs zum Thema „perfektes Schärfen von PA-Instrumenten“ an.

Scharfe PA-Instrumente sind die Grundlage für eine optimale Behandlung des Patienten. Es sollte daher nach jeder parodontologischen Behandlung das Instrumentarium neu aufbereitet werden. Die Anleitung dazu erhalten Sie von einem erfahrenen Mitarbeiter der Firma Hu-Friedy, einer der größten Instrumentenhersteller weltweit.

Die vom Kursteilnehmer mitgebrachten Instrumente werden unter Anleitung besprochen und aufgeschliffen. Deshalb sollten auch alle in der Praxis vorhandenen Formen von Scalern und Küretten mitgebracht werden.

Melden Sie sich bitte noch heute zu diesem Workshop an.  
Die Teilnehmerzahl ist auf 10 Personen begrenzt!  
Wir freuen uns auf Ihren Besuch.

Mit freundlichen Grüßen

Altmann Dental GmbH & Co KG



Stephan Winter  
Verkaufsleiter

---

PS: Für Ihre Anmeldung benutzen Sie bitte das Faxformular auf der Rückseite.

Anmeldung zum Workshop

## „Scharfe PA-Instrumente“

Bitte per Fax an: **0951 - 20 33 40** oder per email:

margarete.steblein@altmannndental.de

**Kursinhalte:**

- ◆ Worin unterscheiden sich die Arbeitsenden von Scalern, Universal-Küretten und Gracey-Küretten
- ◆ Erkennen der ursprünglichen Form bei verschliffenen Instrumenten, Winkel und Schneiden dieser Instrumente
- ◆ Exakte Positionierung von Instrument und Schleifstein
- ◆ Geeignete Halteposition eines Instrumentes während des Schleifvorganges
- ◆ Aufschleifen Ihrer eigenen mitgebrachten Instrumente
- ◆ Fragen und Antworten

**Schulungsleitung:** Martin Hecht /Hu-Friedy, Account Manager Bayern & Österreich,

**Teilnehmer:** Zahnarzthelferinnen aller Ausbildungsstände

**Termin-Ort-Dauer:** **Mittwoch, 18.04.2018 - Schützenstraße 3 - in Bamberg von 14.00 Uhr bis ca. 18.00 Uhr**

**Teilnahmegebühr:** € 195,00 zuzüglich MwSt. pro Teilnehmer inklusive Imbiss , Getränke und **einem Schleifset im Wert von Euro 135,00**

**Anmeldung:**  Ja, ich / wir nehmen gerne daran teil!

Über die Teilnahmegebühr erhalten Sie eine Rechnung. Stornierung der Anmeldung ist bis 10 Tage vor Termin gebührenfrei.

**Achtung:** Zahnärzte erhalten für die Veranstaltung **5 Fortbildungspunkte.**

**Teilnehmer:** 1. Vorname: .....Nachname: .....

2. Vorname: .....Nachname: .....

**Absender:**

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Praxisstempel