

# Perfect Smile

Termine  
2010



## Perfect Smile

Das Konzept für die perfekte Frontzahnästhetik

mit Dr. Jürgen Wahlmann/Edewecht



### Veneers von konventionell bis No Prep – Step-by-Step. Ein praktischer Demonstrations- und Arbeitskurs an Modellen

Weiß und idealtypisch wünschen sich mehr und mehr Patienten ihre Zähne. Vorbei die Zeit, in der es State of the Art war, künstliche Zähne so „natürlich“ wie nur irgend möglich zu gestalten. Das, was Mitte der Neunzigerjahre noch als typisch amerikanisch galt, hat inzwischen auch in unseren Breiten Einzug gehalten – der Wunsch nach den strahlend weißen und idealtypisch geformten Zähnen. Neben den Patienten, die sich die Optik ihrer Zähne im Zuge ohnehin notwendiger restaurativer, prothetischer und/oder implantologischer Behandlungen verbessern lassen, kommen immer mehr auch jene, die sich wünschen, dass ihre „gesunden“ Zähne durch kieferorthopädische Maßnahmen, Bleaching, Veneers oder ästhetische Front- und Seitenzahnrestaurationen noch perfekter aussehen.

Und im Gegensatz zu früher will man auch, dass das in die Zähne investierte Geld im Ergebnis vom sozialen Umfeld wahrgenommen wird. Medial tagtäglich protegiert, sind schöne Zähne heute längst zum Statussymbol geworden. Um den Selbstzahler, der eine vor allem kosmetisch motivierte Behandlung wünscht, zufriedenstellen zu können, bedarf es minimalinvasiver Verfahren und absoluter High-End-Zahnmedizin. Der nachstehend kombinierte Theorie- und Arbeitskurs vermittelt Ihnen alle wesentlichen Kenntnisse in der Veneertechnik und wird Sie in die Lage versetzen, den Wünschen Ihrer Patienten nach einem strahlenden Lächeln noch besser entsprechen zu können.

#### Kursbeschreibung

- Demonstration aller Schritte von A bis Z am Beispiel eines Patientenfalles (Fotos)**
- A Erstberatung, Modelle, Fotos (AACD Views)
  - B Perfect Smile Prinzipien
  - C Fallplanung (KFO-Vorbehandlung, No Prep oder konventionell)
  - D Wax-up, Präparationswall, Mock-up-Schablone
  - E Präparationsablauf (Arch Bow, Deep Cut, Mock-up, Präparationsformen)
  - F Laser Contouring der Gingiva
  - G Evaluierung der Präparation
  - H Abdrucknahme
  - I Provisorium
  - J Einprobe
  - K Zementieren
  - L Endergebnisse
  - M No Prep Veneers (Lumineers) als minimalinvasive Alternative

1. Teil

- Praktischer Workshop, jeder Teilnehmer vollzieht am Modell den in Teil 1 vorgestellten Patientenfall nach**
- A Herstellung der Silikonwälle für Präparation und Mock-up/Provisorium
  - B Präparation von bis zu 10 Veneers (15 bis 25) am Modell
  - C Evaluierung der Präparation
  - D Laserübung am Schweinekiefer

2. Teil

#### Termine 2010

13. März	2010	Düsseldorf	09.00 – 15.00 Uhr
19. März	2010	Siegen	13.00 – 19.00 Uhr
04. Juni	2010	Warnemünde	13.00 – 19.00 Uhr
18. Juni	2010	Lindau	13.00 – 19.00 Uhr
11. September	2010	Leipzig	09.00 – 15.00 Uhr
17. September	2010	Konstanz	13.00 – 19.00 Uhr
02. Oktober	2010	Berlin	09.00 – 15.00 Uhr
09. Oktober	2010	München	09.00 – 15.00 Uhr
27. November	2010	Hamburg	09.00 – 15.00 Uhr

**Organisatorisches**  
Kursgebühr: 445,- € zzgl. MwSt.  
(In der Gebühr sind Materialien und Modelle enthalten.)

Mitglieder der DGKZ erhalten 45,- € Rabatt auf die Kursgebühr.  
Tagungspauschale: 45,- € zzgl. MwSt. (Verpflegung und Tagungsgetränke)

**Veranstalter**  
OEMUS MEDIA AG, Holbeinstraße 29, 04229 Leipzig, Tel.: 03 41/4 84 74-3 08,  
Fax: 03 41/4 84 74-2 90, E-Mail: event@oemus-media.de, www.oemus.com

**Hinweis:** Nähere Informationen zum Programm, den Allgemeinen Geschäftsbedingungen und Veranstaltungsorten finden Sie unter [www.oemus.com](http://www.oemus.com)

Anmeldeformular per Fax an  
03 41/4 84 74-2 90  
oder per Post an

**Oemus Media AG**  
Holbeinstr. 29  
04229 Leipzig

- Für den Kurs Perfect Smile – Das Konzept für die perfekte Frontzahnästhetik 2010
- 13. März 2010 Düsseldorf
  - 18. Juni 2010 Lindau
  - 02. Oktober 2010 Berlin
  - 19. März 2010 Siegen
  - 11. September 2010 Leipzig
  - 09. Oktober 2010 München
  - 04. Juni 2010 Warnemünde
  - 17. September 2010 Konstanz
  - 27. November 2010 Hamburg

melde ich folgende Personen verbindlich an: (Zutreffendes bitte ausfüllen bzw. ankreuzen)

ja  nein  ja  nein

Name/Vorname \_\_\_\_\_ DGKZ-Mitglied Name/Vorname \_\_\_\_\_ DGKZ-Mitglied

Praxisstempel

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

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der OEMUS MEDIA AG erkenne ich an. Falls Sie über eine E-Mail-Adresse verfügen, so tragen Sie diese bitte links in den Kasten ein.

\_\_\_\_\_ Datum/Unterschrift