

## Einladung zum Seminar: A-Z Prophylaxe – Jahres update –



5  
Fortbildungspunkte

### Die Professionelle Zahnreinigung – Jahres update – für Anfänger bis Fortgeschrittene

Sie wollen mehr Sicherheit bei der PZR? Oder Sie sind Wiedereinsteigerin und Ihre letzte durchgeführte PZR liegt schon etwas zurück? Der Zahnarzt ist auf hochqualifiziertes Personal angewiesen, denn ein wesentlicher Bestandteil der Prophylaxe ist die Professionelle Zahnreinigung.

Erfahren Sie bei Sonja Alkozei, der erfahrenen Dentalhygienikerin, u.a. den systematischen Ablauf und den Inhalt der Professionellen Zahnreinigung bei Erwachsenen.

#### Inhalte:

- Mehr Umsatz durch gute Patientenbindung
- Nutzen der PZR für den Patienten gegenüber der Kassenleistung
- Anamnesebogen – diesmal ganz gezielt unter die Lupe nehmen
- Stunde der PZR - Aufbau und Ablauf der PZR Behandlung
- Gezielte Taschensondierungsmessungen – endlich mal richtig messen - praktisch
- Chemische und mechanische Plaquekontrolle
- Was wird empfohlen? elektrisch oder manuell ?
- Zahnpasta, Mundspüllösungen & Co. Endlich raus aus dem Produkt-Labyrinth
- Fluoridierung – nun doch giftig?
- Reinstruktion / Motivationsgespräche – Tipps vom Profi
- Recall Intervall festlegen



Alles, was Sie im praktischen Umgang mit der PZR schon immer wissen wollten, erfahren Sie von Sonja Alkozei. Holen Sie sich die Tipps und Tricks vom Profi.

Bringen Sie gerne Ihre eigenen Instrumente und Materialien mit – ganz so, wie Sie es in der Praxis gewohnt sind.

Wir freuen uns auf Sie!

Ihr Team der abodent gmbh

Termin: Mittwoch, 20. September 2017 von 14.00 - ca. 18.00 Uhr  
Depot: abodent gmbh  
Adresse: Alte Straße 95, 27432 Bremervörde  
Referent: Sona Alkozei, Dentalhygienikerin  
Teilnahmegebühr: 139,- Euro zuzügl. MwSt.;  
Anmeldeschluss: 06. September 2017  
Fortbildungspunkte: Auf der Grundlage der Punktebewertung von BZÄK/DGZMK werden 5 Fortbildungspunkte vergeben.

*Anmeldung:*

## **A-Z Prophylaxe – Jahres update –**

*bitte faxen an: 04761-5062*

### **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