**Stage de perfectionnement QuickSleeper – Spécial Pédodontie**

Programme de la formation : ½ journée de pratique au fauteuil pour parfaire sa pratique

*Prérequis : Avoir pratiqué au moins 20 anesthésies avec QuickSleeper* *chez l’enfant ou exercer exclusivement en pédodontie*

|  |  |
| --- | --- |
| Ce module est notre réponse à une demande croissante des praticiens : "Rationaliser et accélérer l'intégration de cette technologie dans ma pratique...".  Véritable coaching avec une pédodontiste exclusive, l'objectif de ce stage est de vous permettre d'acquérir des compétences supplémentaires.  Il constitue un levier vers une prise en main rapide et une utilisation optimale du QuickSleeper chez l’enfant.     * **APPROFONDISSEMENT THÉORIQUE** * Anatomie et protocoles opératoires spécifiques avec QuickSleeper * La technique adaptée à l'enfant, les écueils, les trucs & astuces * Sites, produits, repères * Aspect psychologique et sémantique dédiée * Cas cliniques * **APPROFONDISSEMENT PRATIQUE AU FAUTEUIL** * Validation de vos positions par rapport au patient * De vos points d'appui * Des angulations de perforation     **Formatrice : Dr Lauriane FILIPE** | **Dates et inscription →** |

**Formulaire d’inscription**

Stage de perfectionnement QuickSleeper – Spécial Pédodontie

Inscrivez-vous à une formation près de chez vous :

Remplissez et renvoyer le formulaire ci-dessous avec votre règlement

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** |  | | |  | **TARIFS** | | | |
| **Prénom** |  | | |  |  | **Chirurgien-dentiste Omnipratique** | | **400 € TTC** | |
| **Téléphone** |  | | |  |
| **E-mail** |  | | |  |  | **Chirurgien-dentiste - Activité Pédiatrique exclusive** | | **400 € TTC (\*)** | |
| **Adresse postale** |  | | |  |
| *(\*) peut remplacer le stage initial de perfectionnement en Omnipratique* | | | | |
| **Choisir votre date et lieu de formation** |  | **Chartres** | Jeudi 21 septembre 2023 |  |  | | | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **Autres Villes** | *Nous consulter* |
|  |  |  |
|  |  |  | **Paiement de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € TTC :** | | Signalée plus de 30 jours avant la formation : annulation possible sans frais.  Signalée Entre 15 et 30 jours : frais retenu 110€  Signalée Moins de 15 jours : pas de remboursement, report sur une autre session possible.  En nous vous inscrivant, vous acceptez de nous transmettre des données personnelles vous concernant. À tout moment, vous pouvez demander de les rectifier ou les supprimer en écrivant à data@dentalhitec.com | | |
|  |  |  |  | Par virement sur le compte Dentahitec  IBAN : FR 76 1790 6000 3250 3400 6900 031  BIC : AGRIFRPP879 - Crédit Agricole Cholet Victoire |
|  |  |  |
|  |  |  |  | Par chèque à l’ordre de Dentalhitec |
|  |  |  |  | Par carte bancaire (Visa - Mastercard) |