



IPR-Zahntechnik Workshop I

Das zahntechnische Handling
der hochauflösenden intraoralen Stützstiftregistrierung
mit dem IPR-System

IPR-Systeme GmbH
Bremer Heerstr. 291
26135 Oldenburg

Tel.: 0441 - 2057 882

Fax: 0441 - 2057 963

Inhalte

- ⊙ Das IPR-Konzept. Philosophie, Sinn und Zweck und Nutzung des Konzeptes aus zahntechnischer Sicht.

- ⊙ Zahntechnische Grundlagen der Verfahrenskette.

- ⊙ Herstellung korrekter Registrierunterlagen
 - Vorbereitung der Schablonenherstellung
 - a. Klinisch:
 - Dimensions- und zeichnungsgenaue Abformungen
 - Schädel-Achsorientierung (Gesichtsbogen)
 - Orientierende Vorbissnahme nach Dr. Million und ihre Bedeutung für Patient, Praxis und Labor
 - b. Im Labor ausführen:
 - Kontrolle der Unterlagen
 - Modellherstellung und Modellanalyse
 - Korrekte Übernahme der Schädel-Achsorientierung
 - Überlegungen bei Vollbezahnung, Teilbezahnung und totalem Zahnverlust.

 - Herstellung korrekter IPR-Registrierschablonen
 - Anwendung des Dummys und der Hilfsteile zur Aufnahme des Stiftes und des Sensors.
 - Anzeichnungen am Modell bei Bezahnten, Teilbezahnten und Unbezahnten. Nutzung des speziellen IPR-Orientierungstools.
 - Praktische Herstellung der Unterkieferschablone
 - Praktische Herstellung der Oberkieferschablone.

- ⊙ Kommunikationssystematik Praxis - Labor - Praxis
 - Checkliste der Unterlagen für die einzelnen Schritte.

- ⊙ Erfolgreich mit dem IPR-System
 - Die Vorteile des IPR-Systems aus der Sicht der Patienten, der Zahnmedizin und des Labors.
 - Die zielführenden Marketing-Werkzeuge des IPR-Systems.

Sie erhalten eine IPR-Urkunde als Bestätigung für Ihre erfolgreiche Teilnahme.



Ihr Weg

IPR-Systeme GmbH
Bremer Heerstr. 291
26135 Oldenburg

Tel.: 0441 - 2057 882

Fax: 0441 - 2057 963

Anmeldung

- ⊙ Versehen den umliegenden **Faxvordruck mit Ihren genauen Kontaktdaten.**
- ⊙ Unter **www.ipr6.com** können Sie alle vorgesehenen Termine einsehen. Bitte **vermerken Sie Ihren Wunschtermin.**
- ⊙ **Senden Sie den Faxvordruck an die angegebene Faxnummer** der Firma IPR.
- ⊙ Hersteller und/oder Vertrieb kontaktieren Sie und stimmen mit Ihnen einen Termin (Datum, Ort) individuell ab.

Teilnahmegebühren

680,- € zzgl. MwSt. für die erste Person

340,- € für eine weitere Person (max. 2 Personen je Labor)

Checkliste

1. Die teilnehmenden Kolleginnen und Kollegen lassen von sich möglichst genaue, dimensionstreue und zeichnungstreue Abformungen (OK und UK) anfertigen.
2. Dazu eine Bestimmung der Schädel-Achsrelation (Gesichtsbogen).
3. Möglichst genaue, superharte OK/UK-Modelle mit Split-Cast.
4. OK nach Gesichtsbogen einartikuliert.
5. Ihr Artikulator.



FAX - Anmeldung

IPR-Systeme GmbH
Bremer Heerstr. 291
26135 Oldenburg

Tel.: 0441 - 2057 882

Fax: 0441 - 2057 963

FAX-Nummer: 0441 2057 963

Ich möchte am Zahntechnik-Workshop I teilnehmen.

Mein erster Wunschtermin* ist: _____

Mein alternativer Wunschtermin* ist: _____

(*Wunschtermine gemäß Terminliste, die unter www.ipr6.com
eingesehen habe)

Name, Vorname., Labor

Zweiter Teilnehmer (falls gewünscht)

Genauere Adresse des Labors

Telefon _____ Fax _____

E-Mail
