

# LA CHIRURGIE PRÉ-PROTHÉTIQUE 2024

**FOCUS 2024**  
**JEUDI 07 NOVEMBRE 2024**

**PRIX : 490 EUROS**  
PRISE EN CHARGE FIF-PL POSSIBLE  
CODE FORMATION : FCPP



DR C. COUDURIER



DR A. JANIN

## LES OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES :

- 01 Mettre en conditions les tissus durs et les tissus mous.
- 02 Optimiser l'intégration biologique et esthétique des prothèses.
- 03 Assurer la stabilité esthétique et la pérennité des restaurations prothétiques.
- 04 Maîtriser les gestes opératoires essentiels.



- Présentation et objectifs de la chirurgie pré-prothétique
- Les bases biologiques
- Les notions de base en chirurgie :
  - Le matériel
  - Les incisions
  - Les lambeaux
  - Les sutures
- Préparation parodontale pré prothétique :
  - Objectifs et indications
  - Elongation coronaire
  - Alignement des collets
- Freinectomies
- Greffes gingivales libres

## TP

- Incisions et sutures.
- Réalisation des lambeaux d'accès.
- Exérèses osseuses et notion d'élongation coronaire.
- Alignement, harmonisation des collets.
- Freinectomie.
- Apport de conjonctif et greffe épithélio-conjonctive.



# BULLETIN D'INSCRIPTION

## LA CHIRURGIE PRÉ-PROTHÉTIQUE 2024

Nom: .....

Prénom: .....

Adresse: .....

Code Postal: ..... Ville: .....

Téléphone: .....

E-Mail : (obligatoire) .....

Régime alimentaire: (végétarien, femme enceinte, sans viande, etc)

.....

Libéral

Salarié : nom du cabinet et du représentant .....

.....

N°RPPS : .....

### INSCRIPTION ET RÈGLEMENT :

Les règlements s'effectuent par virement ou chèque bancaire..

L'inscription est **considérée** définitive après règlement intégral.

● **Tarif : 490€**

#### CHOIX 1

**Virement bancaire** <sup>(1)</sup> : BNP PARIBAS

IBAN : FR76 3000 4006 2800 0100 7884 266

BIC : BNPA FR PP XXX

**Inscription : soit 490 €**

<sup>(1)</sup> Règlement par virement bancaire :

Merci d'indiquer la référence suivante : NOM+FCPP+2024

#### CHOIX 2

**Chèque bancaire** <sup>(2)</sup> à l'ordre de Clinic-ALL

**Inscription : soit 490 €**

<sup>(2)</sup> Règlement

Encaissement chaque 20 du mois.

À envoyer à :

CLINIC-ALL, 66 Quai Charles de Gaulle, 69006 Lyon

J'ai lu et j'accepte le **règlement intérieur** et les **CGV** disponibles sur [www.clinic-all.fr](http://www.clinic-all.fr)

Je souhaite recevoir des informations sur les **hébergements** à proximité de Clinic-All.



#### PRÉ-REQUIS :

Doctorat en chirurgie dentaire (ou étudiant en formation initiale non encore diplômé). Omnipraticien.



#### MODALITÉS D'INSCRIPTION :

##### Pré-inscription :

- Envoi du bulletin d'inscription (par courrier postal ou mail).
- Règlement par virement ou chèque.

L'inscription est **considérée** définitive après :

- Règlement en totalité des droits d'inscription.
- Validation administrative par mail.



#### DÉLAIS D'ACCÈS :

Les demandes d'inscription peuvent être envoyées jusqu'à 7 jours avant le début de la formation, en fonction des places disponibles.



#### MODALITÉ D'ÉVALUATION :

Au cours des sessions, nous nous attachons à vérifier que l'apprenant ne rencontre pas de difficultés. Des QCM peuvent être proposés en début ou en cours de formation. Lors des séances de travaux pratiques, l'encadrant vérifie l'évaluation des acquis.

Un certificat de réalisation est délivré à la fin de la formation.



#### ACCESSIBILITÉ :

Nous sommes particulièrement attachés à l'intégration des personnes en situation de Handicap. Vous souhaitez échanger sur votre situation ? Contactez-nous par e-mail ([contact@clinic-all.fr](mailto:contact@clinic-all.fr)) ou par téléphone.



#### SATISFACTION :

Satisfaction des participants 2023 : 9/10

#### ANNULATION :

En cas annulation de la part du participant, des indemnités restent dues :

- Aucune retenue si annulation 3 mois avant
- 40% du montant total si annulation moins de 3 mois
- 100% du montant total pour une annulation dans le mois précédent la formation

Date et signature :