

ACIDE HYALURONIQUE 2024

FOCUS 2024
JEUDI 11 JUILLET 2024

PRIX : 790 EUROS
PRISE EN CHARGE FIF-PL POSSIBLE
CODE FORMATION : FACID



DR C. GIOVANNONE

LES OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES :

- 01** Intégrer sereinement les injections d'acide hyaluronique à votre pratique quotidienne
- 02** Déterminer l'indication, les zones cibles et le choix du filler
- 03** Maitriser les protocoles et les techniques d'injection dans la zone péribuccale

Bénéficiant d'un regard éclairé sur l'esthétique bucco-dentaire, nous sommes au premier plan pour réaliser les injections d'acide hyaluronique dans la zone péribuccale.

Cette journée vous permettra d'intégrer cet acte à votre pratique quotidienne avec des résultats esthétiques prédictibles qui donneront pleinement satisfaction à vos patients.



- Attentes des patients, intérêt pour les comblements
- Rhéologie, champs d'action, objectifs
- Le vieillissement cutané, focus sur les lèvres
- Repères anatomiques et analyse esthétique
- Points clés cliniques et décisionnels
- Protocole opératoire et descriptif du matériel
- Techniques d'injection zone par zone
- Trucs et astuces
- Vidéos d'injections sur patients

TP

Sur mannequin en silicone :

- Rappels anatomiques et focus sur les zones à risques
- Les points d'entrée et les différentes techniques en fonction de la zone concernée et du résultat escompté

Sur pièces anatomiques animales :

- Présentation et explications sur le matériel à disposition
- Protocole d'injection, apprentissage des sensations



Injection d'un patient en direct :

- Analyse esthétique, choix et explications d'un protocole

BULLETIN D'INSCRIPTION

ACIDE HYALURONIQUE 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 : 790€**

CHOIX 1

- Virement bancaire** ⁽¹⁾ : BNP PARIBAS
IBAN : FR76 3000 4006 2800 0100 7884 266
BIC : BNPA FR PP XXX

Inscription : soit 790 €

⁽¹⁾ Règlement par virement bancaire :
Merci d'indiquer la référence suivante : NOM+FPHAR+2024

CHOIX 2

- Chèque bancaire** ⁽²⁾ à l'ordre de Clinic-ALL
Inscription : soit 790 €

⁽²⁾ 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
- 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) ou par téléphone.



SATISFACTION :

Satisfaction des participants 2022 : 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 :