

CYCLE 2024

3 JOURS
18-19-20 JUILLET 2024PRIX : 1 490 EUROS
PRISE EN CHARGE FIF-PL POSSIBLE
CODE FORMATION : CHIRO2024

DR N. DAVIDO

LES OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- 01 Poser le diagnostic, choisir et planifier sa technique chirurgicale.
- 02 Maîtriser les techniques pour mener à bien l'intervention.
- 03 Prendre en charge un patient « à risque ».
- 04 Différencier les lésions osseuses radiologiques des maxillaires.

Maîtriser l'ensemble des **techniques opératoires** de chirurgie orale réalisables en cabinet !

LES BASES CHIRURGICALES, AVULSIONS ET COMPLICATIONS

- Biologie en chirurgie orale
- Instrumentation.
- Planification en chirurgie orale
- L'anesthésie.
- Avulsions simples et complexes :
- Les protocoles opératoires
- Chirurgies orales associées à l'ODF.
- Gestion des complications.

TRAVAUX PRATIQUES

SUR MÂCHOIRES ANIMALES :

- Les différents tracés d'incisions.
- Avulsions de plusieurs dents à la mandibule.
- Les différents types de sutures.



LES LÉSIONS RADIOLOGIQUES , GESTION DU PATIENT A RISQUE

- Lésions radiologiques : diagnostic.
- Pathologies générales
- Les médicaments à risque.
- Les urgences médicales



SUR MÂCHOIRES ANIMALES :

- Avulsions de sagesses maxillaires.
- Fermeture d'une CBS avec la boule de Bichat.

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.
 Pré-réservation avec un **acompte de 30%**.

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

● Tarif : 1 490€

CHOIX 1

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

Pré-inscription : acompte 30% soit 450€
 + virement(s) de€

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

CHOIX 2

- Chèque bancaire** ⁽²⁾ à l'ordre de Clinic-ALL
Pré-inscription : acompte 30% soit 450 €
 + chèque(s) de€

⁽²⁾ Règlement en plusieurs fois : 1 à 5 chèques max.
 Merci d'indiquer au dos les mois d'encaissement.
 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 d'un acompte de 30%.

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 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 :