

# Therapiekonzepte im digitalen Work Flow

Bielefeld, 06. Oktober 2018

## Programm

- + Live-OP Dr. Dr. Christoph Pytlik  
 Einbringen von Astra EV Implantaten  
 im Ober-, und Unterkiefer mit  
 Sinuslift



Dr. Dr. Christoph Pytlik



Dr. Dr. Pytlik wagt mit Ihnen den Blick in die Zukunft – der mit den digitalen Lösungen von Dentsply Sirona schon heute zur Realität werden kann. Dr. Dr. Pytlik referiert im Rahmen einer Live-OP über die Schritte die bei der Implantologie notwendig sind, um zuverlässig stabile Ergebnisse erzielen zu können und zeigt Ihnen anhand von Versorgungsbeispielen im Ober- und Unterkiefer wie Sie mit OsseoSpeed EV individuelle Lösungen sicher planen und ausführen können.

- + Vortrag Prof. Dr. Christian Mertens  
 Chirurgie und Prothetik  
 Ihr Einstieg in die digitale Welt



Prof. Dr. Christian Mertens

Anschließend referiert Prof. Dr. Mertens über die Vorteile der neuen Technologie in der Zusammenarbeit von Chirurg und Prothetiker. Sie erfahren alles über die einzigartige Dentsply Sirona CAD/CAM-Technologie Atlantis. Mit ihr lassen sich individuelle Aufbauten, implantatgetragene Brücken sowie herausnehmbare Prothesen realisieren, die sofort passen. Informieren Sie sich über die neuesten Verfahren und Möglichkeiten der Digitalen Zahnheilkunde. Es wird sich lohnen.



## Details

### Datum/Uhrzeit

Samstag, 6. Oktober 2018  
10.00–15.30 Uhr

### Gebühr

Die Teilnahme kostet 49,- €

### Punkte

Die Veranstaltung wurde mit 7 Punkten bewertet (nach BZÄK und DGZMK).

### Veranstaltungsort/Veranstalter/Anmeldung

Facharztpraxis für Mund-, Kiefer- und  
Gesichtschirurgie

Dr. Dr. Christoph Pytlik

Neustädter Str. 29 (Altstadt-Carré)

33602 Bielefeld

Tel: 49-(0)521-64518, Fax:49-(0)521-64536

E-Mail: [praxis@mkg-pytlik.de](mailto:praxis@mkg-pytlik.de)

[www.mkg-pytlik.de](http://www.mkg-pytlik.de)

Das wissenschaftliche Programm  
wird unterstützt von



## Anmeldung per Fax: 0521 64536

(Bitte vollständig und in Druckbuchstaben ausfüllen.)

Ja, ich nehme an der Veranstaltung am 06. Oktober 2018 in Bielefeld teil.

Teilnehmer 1: Name, Vorname, Berufsbezeichnung

Teilnehmer 2: Name, Vorname, Berufsbezeichnung

Straße, PLZ/Ort

Tel./Fax

E-Mail

Kunden-Nr.

### Anmeldung per E-Mail:

[praxis@mkg-pytlik.de](mailto:praxis@mkg-pytlik.de)

Praxisstempel

Datum/Unterschrift