

Endodontie für die Zahnarztpraxis - Ein Update

Die Endodontie hat in den letzten Jahren unter den zahnärztlichen Therapiemöglichkeiten und Fortbildungsangeboten eine weitreichende Bedeutung erlangt. Verbesserte Behandlungskonzepte, neue Materialien mit vorhersehbareren Erfolgsprognosen haben dazu beigetragen, dass die Endodontie in vielen Zahnarztpraxen von Interesse ist und ein fester Bestandteil im Behandlungsangebot darstellt. Die Verwendung von Nickel-Titan-Instrumenten zur endodontischen Behandlung ist in vielen Praxen bereits Standard. Neben anderen Vorteilen erlaubt die Verwendung moderner Materialien selbst schwierige Wurzelkanäle vorhersagbar und sicher aufzubereiten und zu obturieren.

Der Fortbildungskurs umfasst in prägnanter Form die wichtigsten Inhalte zur erfolgreichen Planung und Umsetzung moderner Behandlungskonzepte der Wurzelkanalbehandlung. Im Fokus stehen dabei sowohl die theoretischen Grundlagen wie auch die wichtigsten Parameter der gesamten Wurzelkanalbehandlung, die es uns erlauben, Zähne erfolgreich zu behandeln und somit langfristig in der Mundhöhle zu erhalten. Neben der eigentlichen Wurzelkanalbehandlung werden auch die verschiedenen Möglichkeiten und Herausforderungen der postendodontischen Versorgung in diesem Kurs thematisiert. Für den langfristigen Zahnerhalt ist die adäquate Versorgung endodontisch behandelter Zähne essentiell. Ziel soll es sein, allen Teilnehmer*innen unabhängig von ihrer bisherigen Vorgehensweise und Kenntnisstand die Möglichkeiten zu geben, das Behandlungskonzept weiter zu entwickeln, Neuerungen gegebenenfalls zu implementieren und möglicherweise die eigenen Erfolge zu verbessern.

Abschließend wird Frau Kohtz Ihnen in einem ca. ½-stündigen Abrechnungs-Impulsvortrag die Themen:

- Wirtschaftliche Berechnung der endodontischen- und postendodontischen Behandlungen
- Zusätzliche Privatleistungen für GKV-Versicherte
- Rechtliche und formelle Aspekte
- Vorstellung möglicher neuer Analog-Positionen in der GOZ

nahebringen. Erfahren Sie mehr über die Optimierung Ihrer Abrechnung in der Praxis, insbesondere in Zeiten der Budgetierung.

Wir laden Sie herzlich ein, an diesen informativen Vorträgen teilzunehmen und freuen uns darauf, gemeinsam mit Ihnen in die Welt der Endodontie einzutauchen.

Endodontie mit Prof. Dr. med. dent. habil. Christian Ralf Gernhardt

Apl.-Prof., Stellv. Direktor, leitender Oberarzt Medizinische Fakultät der Martin-Luther-Universität Halle-Wittenberg, Department für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde und

Abrechnungsteil: Friederike-Anna Kohtz, Geschäftsinhaberin Demaco Dentalabrechnung, Management & Coaching, Praxismanagerin, ZMV, ZMP und Dipl. Montessori Pädagogin

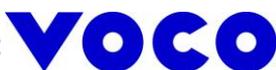
Mittwoch, 28. August 2024 in Oldenburg
15.00-18.30 Uhr

Zielgruppe (m/w/d):
Zahnärzte

Fortbildungspunkte: 4*

65,00 € zzgl. gesetzl. MwSt. bzw. **77,35 € inkl. gesetzl. MwSt.** pro Person, inkl. Imbiss

In Kooperation mit:



Jetzt anmelden

Endodontie für die Zahnarztpraxis

Ein Update

Veranstaltungstermin (Seminarnummer: 2634)

Mittwoch, 28. August 2024 15.00-18.30 Uhr Oldenburg

65,00 € zzgl. gesetzl. MwSt. bzw. **77,35 € inkl. gesetzl. MwSt.** pro Person, inkl. Imbiss

Ich melde mich verbindlich für oben angegebene Veranstaltung an und nehme mit Person(en) teil.

Veranstaltungsort

Casablanca Kino
Johannisstraße 17
26121 Oldenburg

Ansprechpartnerin

Renate Nee, Veranstaltungsorganisation Plandent
Renate.Nee@plandent.de
Tel.: +494419339840, Mobil: +4915224967190, Fax: +494419339833

Teilnehmer*innen

Bitte ankreuzen:

ZA = Zahnarzt, AZ = Assistenz Zahnarzt, ZFA = Zahnmedizinische Fachangestellte, ZT = Zahntechniker (m/w/d)

	ZA	AZ	ZFA	ZT		ZA	AZ	ZFA	ZT
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Titel/Vorname/Name					2. Titel/Vorname/Name				
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Titel/Vorname/Name					4. Titel/Vorname/Name				

Rechnungsanschrift

_____	_____
Praxis/Labor	Unterschrift/Stempel
_____	_____
Straße/Haus-Nr.	PLZ/Ort
_____	_____
Tel./Fax	Praxis-/Labor-E-Mail

Ich willige ein, zukünftig Informationen zu Veranstaltungen und Angeboten von Plandent per E-Mail zu erhalten.
Mein Einverständnis kann ich jederzeit unter datenschutz@plandent.de widerrufen.

Mit Ihrer Anmeldung erklären Sie Ihr Einverständnis, dass wir Ihre Daten evtl. Kooperationspartnern zur Nutzung vorlegen dürfen (z.B. der Zahnärztekammer zur Vergabe von Fortbildungspunkten). Ihr Einverständnis können Sie jederzeit unter akademie@plandent.de widerrufen.

Weitere Veranstaltungen finden Sie unter: www.plandent.de/veranstaltungen
Abonnieren Sie unseren kostenlosen Plandent Newsletter unter: www.plandent.de/newsletter