



# 第8期DEAセミナー

協力 モリタ友の会

## ドクターベータシック合宿型セミナー 90%実習コース

### 頭でわかっても手が動かない現状を打破します!!

保険診療の患者様にどのくらい時間を使っていますか？

それぞれの患者様のアポイント時間内できちんと治療ができていますか？

DEAセミナーでは、保険診療を更に加速させる為に、従来ならば6日間のコースを4日間で行う合宿型セミナーを開催します。このセミナーではDEAセミナー独自の評価システムを活かし、主に経験の浅いドクターを対象に丁寧に臨床をこなせるスキルをお伝えします。

概要	■ 日時	2012年 5月12日(土)・5月13日(日) 6月30日(土)・7月1日(日) ※各回土曜日 10:00~21:30、日曜日 09:30~16:30
	■ 定員	12名
	■ 会場	DEAセミナールーム 大阪府大阪市浪速区幸町1丁目3番19号 昭和総合管理本社ビル4F
	■ 参加費	受講料 370,000円 (内60,000円はお申込金/消費税・宿泊費・食費 (土曜:昼食・夕食 日曜:昼食)込) 模型代 30,000円

※ご入金後のキャンセルによる申込金の返金は致しかねますのでご了承ください。  
※分割払いも可能です。詳しくはお問い合わせください。  
※原則全員宿泊となりますので、宿泊不要な場合でも宿泊代の返金は致しかねます。

カリキュラム	【エンド】
	■ 前歯、小臼歯、大臼歯の根管拡大・形成・充填
	■ ガッターパーチャーとポスト除去
	■ レントゲンの読影
	【ペリオ】
	■ ブローピング
	■ レントゲンの読影
	■ スケーリング、ルートプレーニング、シャープニング
	■ ミニフラップ
	【補綴】
■ CR充填	
■ コア形成・築造	
■ インレーからフルクラウンの形成(前歯・臼歯)	

講師	
	<p><b>赤野 弘明 (ペリオ)</b></p> <p>1990 大阪大学歯学部卒業 1994 ペンシルバニア大学歯周補綴科留学 1997 大阪府堺市にて開業</p> <p>(所属学会・スタディグループ) AAP会員、EAO会員、AO会員</p>
	<p><b>岡崎 英起 (補綴)</b></p> <p>1991 大阪歯科大学卒業 2006 大阪市にて岡崎デンタルオフィス開業 (所属学会・スタディグループ) デンツプライリアレント社公認インストラクター / スタディグループ補綴会主宰 日本顎咬合学会認定医 / アジア口腔インプラント学会認定医</p>
	<p><b>牛窪 敏博 (エンド)</b></p> <p>1988 朝日大学歯学部卒業 1992 大阪府東大阪市にてうしくぼ歯科開業 2006 ペンシルバニア大学歯内療法学教室インターナショナルプログラム エンドシニックスレジデント (所属学会・スタディグループ) 日本歯内療法学会認定医、AAE会員、デンツプライ三金インストラクター</p>

<p><b>評価システムとは？</b></p> <p>DEAセミナーでは、独自の評価システムによりお一人お一人スキルチェックを行い、その結果を評価表という形でお伝えし、様々なアドバイスをさせていただきます。</p> <p>この評価システムを用いることによって、自分のスキル到達度がわかる為、 ◆「どこが理解出来ていないのか」「何が足りないのか」といった自分の能力が一目でわかるので、「何をしていけばよいか」という課題を明確にすることができる！ ◆「何をしたいか」「何を指すか」という目標を設定することができる！ ◆セミナーの中で「どれだけ理解できたか」「どんなスキルが身に付いたか」を明確にすることができます！ といった効果が期待できます。</p>
--

<p><b>割引制度</b></p> <p>DEAセミナーでは各種割引制度をご用意しております。</p> <p>①ネクストデンタルグループ (NDG) 会員特別割引 (35%~)</p> <p>②早期割引(2012年3月31日までに申込(申込金入金)頂ける方)(10%)</p> <p>③リピーター割引(10%)</p> <p>※②③各種割引併用不可 詳しくはDEAセミナー事務局までお問い合わせください。</p>
---

### 2012 ドクターベータシック合宿型セミナー [コード8] -参加申込書-

※下記申込書に必要事項をご記入の上、FAXにてお申込ください。  
追ってDEAセミナー事務局よりご案内いたします。

## 【FAX】 06-6784-9007

フリガナ 参加者名	①参加者本人住所 〒	TEL ( ) -	FAX ( ) -	携帯 ( ) -
フリガナ 勤務先医院名	②勤務先所在地 〒	TEL ( ) -	FAX ( ) -	
E-mail	以前利用 ( )	有・無	○印で囲って下さい	緊急連絡先 ( ) -
勤務先名の入った領収証の必要性 ①要 ・ ②不要 ○印で囲って下さい	参加資料など郵送連絡先 ①自宅 ・ ②勤務先 ○印で囲って下さい	<input type="checkbox"/> 宿泊する <input type="checkbox"/> 宿泊しない	<input type="checkbox"/> 一括払い <input type="checkbox"/> 分割払い	卒業年度 西暦 年3月

皆様の個人情報は、承諾なしに第三者に開示、提供されることはありません。

【お問合せ】 DEAセミナー事務局(ミューテーション株式会社内)

http://www.mutation.jp  
TEL: 06-6784-5454 FAX: 06-6784-9007