



# ADHÄSIVE FÜLLUNGSTHERAPIE im 21. Jahrhundert

mit PD Dr. Michael Taschner

Innsbruck, 20. Oktober 2020  
18:00-21:30 Uhr

In diesem Workshop erhalten Sie einen Überblick über die Funktionalität von Universaladhäsiven und Füllungskompositen, als auch eine konkrete Anleitung für eine dauerhafte ästhetische Schichttechnik. Hauptaugenmerk liegt hierbei auf den neuesten Trends und Entwicklungen. Des Weiteren werden im Hands-On Teil des Kurses praktische Tipps und Tricks behandelt, die einfach und schnell umgesetzt werden können, um Ihren Arbeitsalltag zu erleichtern.

## FOLGENDE THEMEN WERDEN BESPROCHEN:

- Universaladhäsive: besser oder nur schneller
- Was können Universalkomposite
- Tipps & Fallbeispiele zur Gestaltung von ästhetischen Füllungen
- Anleitung zu einer dauerhaften Schichttechnik
- Approximalkontaktgestaltung leicht gemacht, innovative Matrizensysteme

## PRAKTISCHER TEIL:

- Schichttechnik unter biomimetischen Gesichtspunkten am Modell; Matrizentechnik

**\*Für diese Veranstaltung wurde um Fortbildungspunkte angesucht.**

Um ein effektives Arbeiten zu ermöglichen, ist die Teilnehmeranzahl auf maximal 15 Personen begrenzt.



### PD Dr. Michael Taschner, Uni Erlangen

Privatdozent, Oberarzt an der Zahnklinik 1, Zahnerhaltung und Parodontologie am Universitätsklinikum Erlangen

Forschungsschwerpunkte:  
Adhäsivsysteme, Kompositmaterialien  
und Keramikversorgungen



**Plandent**



**KULZER**  
MITSUI CHEMICALS GROUP

## Adhäsive Füllungstherapie im 21. Jahrhundert

mit PD Dr. Michael Taschner

Hiermit melde ich mich und noch \_\_\_\_\_ Personen verbindlich zum Workshop an!

**Dienstag, 20. Oktober 2020**

18:00-21:30 Uhr

**Veranstaltungsort**

Hotel Grauer Bär

Universitätsstrasse 5-7, 6020 Innsbruck

**Teilnahmegebühr € 99,00 / pro Person inkl. MwSt.**

(Die Rechnung wird Ihnen nach Beendigung des Workshops postalisch zugesendet.)

**Vollständige Registratur unbedingt erforderlich!** Aufgrund von COVID-19 möchten wir Sie darauf hinweisen, dass eine Teilnahme nur mit einer schriftlich getätigten Anmeldung zulässig ist. Bitte füllen Sie hierzu die unten angeführten Felder vollständig und in Blockschrift aus.

**ERKLÄRUNG:** Ich verpflichte mich mit meiner Anmeldung/Unterschrift, die Plandent GmbH unverzüglich zu informieren, sollte ich innerhalb von 3 Wochen nach dem besuchten Veranstaltungstermin positiv auf COVID-19 getestet werden. Des Weiteren bin ich damit einverstanden, dass die Plandent GmbH in diesem Fall alle Beteiligten (Referent/in, Teilnehmer/innen sowie das Hotel) informiert. Selbstverständlich werde ich bei Krankheitsverdacht die Plandent GmbH informieren und nicht an der Veranstaltung teilnehmen bzw. zu Hause bleiben!

### Teilnehmer

1. Name/Vorname

ZA AZ ZFA

2. Name/Vorname

3. Name/Vorname

4. Name/Vorname

Bitte ankreuzen:

ZA=Zahnarzt/-ärztin, AZ=Assistenz Zahnarzt/-ärztin,

ZFA=Zahnmedizinische Fachangestellte

### Rechnungsanschrift

Praxis/Labor

Kundennummer (falls vorhanden)

Stempel

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Telefonnummer/Faxnummer

E-Mail Adresse\*

Datum/Unterschrift

**Plandent**



**KULZER**  
MITSUI CHEMICALS GROUP

\*Mit Angabe der E-Mail-Adresse willige ich ein, zukünftig Informationen zu Veranstaltungen und Angeboten der Plandent GmbH per E-Mail zu erhalten. Dieses Einverständnis kann ich jederzeit widerrufen. E-Mail-Adressen werden nicht an Dritte weitergegeben.