## 高解像度歯科用CTによる

## 撮影読像実習コース

読影·診断 画像の

A3 ⊞□

84 80 💿

AD LIV

ラ・ボルト青山



大多良 俊光 先生

(東京都渋谷区 開業)

日本口腔インプラント学会会員 日本顎咬合学会会員 デンタルコンセプト21会員 OJ正会員 スタディグループ「FROM NAGASAKI」主宰

21世紀になり登場した歯科用CTは、医科用CTを凌ぐ高解像度と低被曝化により歯科診療に大きな変革をもた らそうとしております。数ある歯科用CTの中でも、パノラマサイズでフラットパネル搭載の「ファインキューブ」を使用 した撮影読像実習コースを開催いたします。

※撮影した画像はデータでお持ち帰り頂くことが可能です。

またテキストとして、クインテッセンス出版(株)の「CT・3D画像の読影・診断 | を

使用し、こちらも併せてお持ち帰り頂きます。

百聞は一見にしかず。どうぞ奮ってご参加ください。

時● 2012年6月17日(日) PM2:00~ PM5:00

青山通り表参道歯科クリニック

渋谷区神宮前 5-46-12 長壁ビル 1F 地下鉄「表参道」駅 B2 出口より徒歩 4 分 地下鉄「明治神宮前」駅より徒歩 10 分 JR「渋谷」駅より徒歩 10 分近くにコインパーキング有

員● 3名 (定員になり次第締め切らせていただきます。)

参 加 費● ¥3.000- (消費税込)

お申込み方法● 下記申込書に必要事項をご記入の上、 参加費を添えてお申し込み頂くか

お取引歯科商店ご担当者までお申し込みください。

株式会社ヨシダ 東京城南営業所(担当:竹鼻) お由込み お問合せ先

大田区蒲田本町 2-4-2 アクシード蒲田本町 2 階 TEL.03-5480-7055 FAX.03-5480-7056

主催: 《 株式会社 **ヨシラ** http://www.yoshida-dental.co.jp/

高解像度歯科用CTによる撮影読像実習コース (講師:大多良 俊光先生) 申込書 2012年6月17日								
●ご芳名(ふりがな)				1	●貴医院名(□開業医	□勤務医)		
●ご住所 (□ご自宅 〒	□ご勤務先)			L			●お取引歯科商店様(必ずご記入下さい)	
	TEL	_ (	)	FAX	(	)		

★質問事項がございましたら、講演終了後に講師より回答いただきますので、ご自由にご記入ください。

ご提供いただいた情報は、目的以外の用途に使用い	<b>いたしません。また漏洩のないように取り扱いに厳重に注意い</b>	たします。

青山通り表参道

歯科クリニック