Unsere Fortbildungen finden alle in Köln, in den Seminarräumen der Future Dens Academy statt:
Barbarastraße 5, 50735 Köln

MCImplants
DENTAL IMPLANT SYSTEM

Einladung zur Dental Fortbildung
Einstieg in die Implantologie

Für alle Fachkräfte der Zahn-medizin: ZÄ, ZMF, ZMA

Wir möchten Sie herzlich zur Dental Fortbildung in unsere Fortbildungsräume, Barbarastraße 5, 50735 Köln-Riehl, am Samstag, den 28. November 2026 einladen.

Unsere Seminarinhalte:

Start 09:00 Uhr	Treffen mit Frühstück zum Kennenlernen der Referent*innen und Teilnehmer*innen
	Theorie: Grundlagen der Augmentationstechniken PD Dr. Dr. Arwed Ludwig (Facharzt für MKG-Chirurgie)
	Implantat-Abrechnung für Einsteiger Sabine Laton-Kuhn Praxismanagerin
	Live-OP „Schritt für Schritt“ PD. Dr. Dr. Arwed Ludwig (Facharzt für MKG-Chirurgie)
	Mittagessen / Kollegialer Austausch
Ende ca. 16 Uhr	Workshop: Implantationsübung am Modell (Hands-On)



Im Implantologie Kurs haben Sie die Möglichkeit bei atrophen Oberkieferverhältnissen theoretisch und praktisch Augmentationstechniken (Sinuslift und Sinusboden Augmentation und laterale Augmentation) kennen zu lernen.

Nach einer Live-Operation am Patienten zur Anschauung, üben Sie selbst am Kunstkiefer diese Technik und setzen Implantate.

Teilnahmegebühr: 99 € inkl. gesetzlicher MwSt.

Bei Fragen oder Interesse, melden Sie sich gerne bei uns:
info@future-dens-advice.de | 0221 42 32 42 09
www.future-dens-academy.de

Unsere Fortbildungen finden alle in Köln, in den Seminarräumen der Future Dens Academy statt:
Barbarastraße 5, 50735 Köln

MCImplants
DENTAL IMPLANT SYSTEM

Anmeldung

Für alle Fachkräfte der Zahn-medizin: ZÄ, ZMF, ZMA

Per Fax: 0221 98 59 33 79
Per E-Mail: info@future-dens-advice.de

Für die folgende Fortbildung melde ich mich an:

☐ Einstieg in die Implantologie Teil 3 am 28. November 2026
99 € inkl. gesetzlicher MwSt.

Wir bitten vorab um Reservierung per E-Mail oder Fax.
Die Teilnehmeranzahl der Veranstaltung ist auf 25 Teilnehmer*innen begrenzt.

Alle Teilnehmer*innen erhalten ein Zertifikat mit 8 Fortbildungspunkten nach BZÄK/DGZ



Praxisanschrift

_____
Titel | Vorname | Name

_____
Straße | Nr. PLZ | Ort

_____
Telefon | Fax E-Mail

_____
Unterschrift | Praxisstempel

Bei Fragen oder Interesse, melden Sie sich gerne bei uns:
info@future-dens-advice.de | 0221 42 32 42 09
www.future-dens-academy.de