

# 矯正認定医による筋機能矯正治療の 診断分析・症例

共催：株式会社オーティカ・プロモーション ・ 株式会社オーティカ・インターナショナル



講師：上野 聡 (医療法人 Neuf うえの矯正歯科 理事長)

講師略歴

- 2004年 日本大学歯学部卒業  
日本大学歯学部付属歯科病院矯正科入局
- 2009年 高橋小児・矯正歯科勤務
- 2013年 同医院継承
- 2015年 うえの矯正歯科へ医院名変更

～講師：上野 聡 先生 より～

近年矯正歯科では小児矯正の有用性や、成人矯正の後戻りについての議論がしばしば見られます。これらの問題は、不正咬合の原因にどのように取り組んでいるかが重要な点であると考えています。子供たちの取り巻く環境はどんどん歯並びを悪くする方向に向かっていくなかで、歯科医師がこの問題についてどのように対応していくことが望ましいのか、一緒に考えていければと思っています。

## 主な講演内容

- 不正咬合の原因
- 今までの矯正治療との違い
- Trainer / Myobrace 治療における診断・分析
- Trainer / Myobrace の導入事例
- Trainer / Myobrace 症例
- 質疑応答

開催日時：2019年11月14日(木) 11:30～15:30

会場：品川テラスカンファレンス

東京港区港南1丁目2番70品川シーズンテラス3階  
JR品川駅 港南口(東口)より徒歩6分  
京浜急行電鉄品川駅 高輪口より徒歩9分



Myobrace K1

対象：Trainer・Myobrace 治療導入歯科医院

および筋機能矯正治療導入歯科医院

内容：矯正認定医による筋機能矯正治療の診断分析・症例

歯科医師限定

定員：40名

受講費	35,000円(税込)			
お申込方法	必要事項をご記入の上、FAXにてお申込みください。 FAX受領のお知らせをお送り致しますのでご確認後受講費をお振込みください。 ※お振込みの確認が取れ次第、正式登録となります。振込手数料は各自ご負担ください。 ※お振込みの際に開催地とお名前または歯科医院名をご入力ください。 例：トウキョウ オーティカ デンタル		※講習会開催の2週間前よりキャンセル料として、受講料の100%を申し受けます。 また2週間前までのキャンセルに伴うご返金の際は、振込手数料を差し引いた金額となります。	
お問合せ先	株式会社オーティカ・インターナショナル講習会事務局 TEL:03-3353-3676 Mail:seminar@orthika.jp 担当：塚田・木暮		FAX:03-3353-3830	
ひらがな	Dr.	クリニック名	<input type="checkbox"/> 矯正歯科 <input type="checkbox"/> 一般歯科 <input type="checkbox"/> 小児歯科	
お名前				
クリニックご住所	〒 -	TEL: ( )	FAX: ( ) ※受領のお知らせをFAX致しますのでFAX番号も必ずご記入ください。	
<input type="checkbox"/> Trainer/Myobraceを弊社より購入			<input type="checkbox"/> Trainer/Myobraceをディーラーより購入	
<input type="checkbox"/> 使用したことがない				
この講習会をどこでお知りになりましたか？		<input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> JOP <input type="checkbox"/> 小児歯科臨床 <input type="checkbox"/> ご紹介 <input type="checkbox"/> その他		
弊社記入欄		申込受付番号	受領FAX	振込確認