

Trainer・Myobraceによる筋機能矯正法

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：富田 陽一 先生（とみた矯正歯科クリニック）
神奈川県横浜市青葉区

講師略歴

平成 3 年 日本歯科大学卒業

平成 7 年 日本歯科大学大学院 歯学研究科
歯科基礎系 卒業

平成 7 年 日本歯科大学附属病院 矯正歯科

平成 20 年 とみた矯正歯科クリニック 開業

～講師：富田 陽一 先生より～

現在、多くのケースでブラケットを付けて治療しております。しかし、治療が予定通りに進まない患者さんや治療後リラックスしてしまう患者さんがいます。その多くは筋機能癖の問題を抱えていました。

歯列矯正治療は歯列障害を引き起こす筋機能の問題を処理する必要があります。私は、対処療法を主体とした矯正治療から原因療法としての筋機能矯正治療法に注目しております。

今回は、Trainer・Myobrace システムを用いた筋機能矯正治療について紹介させていただきます。

主な講演内容

- Trainer・Myobrace 治療を始めるにあたっての診断と分析方法
- 筋機能的治療のアプローチについての説明
- Trainer・Myobrace・BWS（Bent Wire System）を用いた症例紹介
- Trainer・Myobrace 装置の紹介

2018年9月27日（木） 13:00～17:00

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

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

定員：50名
歯科医師限定

受講費	35,000円（税込）	お申込日		月	日
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。 「お申込FAX受領のお知らせ」を弊社よりお送りいたしますので、ご確認頂きFAX受領書に記載の指定口座にご入金下さい。 ※講習会開催の1か月前よりキャンセル料100%が発生致します。 また1か月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・プロモーション 講習会事務局 担当：木暮・塚田 E-mail: seminar@orthika.jp TEL:03-3353-3676	FAX: 03-3353-3830			
ひらがな	Dr.	ご勤務先	<input type="checkbox"/> 矯正歯科 <input type="checkbox"/> 一般歯科 <input type="checkbox"/> 小児歯科		
お名前					
ご住所	〒 -		TEL:	()	
<input type="checkbox"/> ご勤務先			FAX:	()	
<input type="checkbox"/> ご自宅			※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をすでに使用している。		<input type="checkbox"/> Trainerを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"/> 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
キャンセル待ち用					