Situations difficiles

**Pharmacologie** 

Prévention

Réglementaire

Santé des professionnels



Votre 1<sup>ère</sup> action de DPC de l'année totalement prise en charge et indemnisée 315 €\* \*selon conditions ANDPC

# Prophylaxie dentaire individualisée en omnipratique : évaluer, expliquer, prescrire et motiver, nous vous donnons les clés !

Pour tous les praticiens cherchant à mettre en place une dentisterie préventive et qui souhaitent maîtriser la communication au cabinet et obtenir la meilleure motivation possible de leur patient.

Le lien entre santé bucco-dentaire et santé générale n'est plus à démontrer. En matière de santé bucco-dentaire, soigner c'est également évaluer le risque de chacun à développer des pathologies et nous pouvons proposer une démarche de soin préventive, personnalisée et à coût raisonnable.

Evaluer, expliquer, prescrire, observer, réévaluer... sont les points de départ de cette démarche qualitative pour la meilleure santé bucco-dentaire possible, pour la meilleure santé générale possible.

Pour réussir ce « partenariat » avec le patient, maîtriser les différentes étapes prophylactiques est indispensable!

Cette formation répond à cette intention et va transmettre aux praticiens les clés pour permettre aux patients d'acquérir, puis maintenir dans la durée, l'apparition, la propagation, l'arrêt ou la récidive d'une maladie carieuse, parodontale ou érosive.

# Le programme de la formation

1 journée de formation pour les chirurgiens-dentistes 9h00 - 17h30 (Pauses et déjeuner inclus)

Formateurs: Dr Pauline CHARDRON MAZIERE ou Dr Xavier BRAECKEVELT ou Dr Alexis JACQUIER

#### Introduction

- Approche conceptuelle
- Le premier RDV Patient :
  - > La première consultation : méthode « la roue qualitative de la prophylaxie »
- Le deuxième RDV Patient :
  - > Diagnostic

- > Synthèse, plan de traitement et tarification
- Le RDV de soin
  - > Mise en place des actions du praticien et du patient
- Le RDV de réévaluation
  - > Réévaluation, consolidation, mise à jour de la fiche personnalisée

#### **Conclusion**

### Objectifs pédagogiques

- Maîtriser la communication pour faire comprendre et adhérer les patients à une dentisterie préventive
- Donner les outils, les guides pour réaliser cette démarche prophylactique
- Mettre en place une prophylaxie carieuse, parodontale, érosive et implantaire et les séances de maintenance
- Savoir partager les étapes prophylactiques au sein de l'équipe dentaire
- · Savoir facturer la prophylaxie



# Prophylaxie dentaire individualisée : évaluer, expliquer, prescrire et motiver, nous vous donnons les clés



## **BULLETIN D'INSCRIPTION**



Conseils personnalisés au 01 44 90 93 91/94 ou formation@ufsbd.fr

ndiquez votre choix  ☐ Aix-en-Provence le 21 novembre 2019 ☐ Grenoble le 10 octobre 2019 ☐ Nantes le 26 septembre 2019 ☐ Nîmes le 14 novembre 2019 ☐ Paris le 26 septembre 2019 ☐ Perpignan le 6 juin 2019 ☐ Strasbourg le 03 octobre 2019	Copper and later of spiral action and action and action and action actio
nformations sur le(s) participant(s) :	
e suis praticien : 🗆 libéral ou 🗆 salarié si salarié, merci de préciser les nom, prénom et coordonnées de votre employeur :	
Nom et prénom du praticien :	Francia .
☐ Praticien adhérent UFSBD 360 €	arifs H ( , , , 202 C
sélectionnez le mode de financement :	□ Praticien non adhérent 392 €
Avec l'ANDPC : Pour les praticiens libéraux et salariés de centre de santé exerçant dans le cadre conventionnel	<b>Avec le FIF-PL</b> Pour les praticiens libéraux
<ul> <li>□ Je m'inscris à cette action de DPC sur www.mondpc.fr* (possible début décembre) et m'engage à participer à l'intégralité de la formation</li> <li>□ Je joins un chèque de caution d'un montant de 392 € et je retourne le bulletin d'inscription complété à UFSBD FORMATION 7 rue Mariotte 75017 Paris</li> </ul>	☐ Je retourne le bulletin d'inscription complété et accompagné d'un chèque de règlement à UFSBD FORMATION 7 rue Mariotte 75017 PARIS  Pour obtenir le remboursement de la formation, je fais ma demande de prise en charge sur www.fifpl.fr  Ce bulletin fait office de devis et programme pour votre prise en charge
☐ Vous êtes dentiste salarié et vous ne répondez pas aux critères me documents dont vous avez besoin pour une éventuelle prise en charg	ntionnés ci-dessus : retournez le bulletin d'inscription en précisant les
En remplissant ce bulletin d'inscription je m'engage à participer à la formation dans sa totalité. Une convocation contenant le lieu et la convention de formation me sera adressée environ 15 jours avant la journée de formation. Pour toute annulation ou en cas de non-participation à cette formation, aucun remboursement ne pourra être demandé et l'UFSBD se réserve e droit de vous facturer l'intégralité de la prestation. Dans le cas où le nombre de participants serait insuffisant, l'UFSBD se réserve le droit d'ajourner la prestation au plus tard 15 jours avant la date prévue et ne versera aucune indemnité.  ☐ le suis chirurgien-dentiste et le souhaite apporter mon soutien à l'UFSBD de mon département : le joins un chèque de 50 €	

Information/inscription: UFSBD Formation - 7 rue Mariotte 75017 Paris - Tél: 01 44 90 93 94 - formation@ufsbd.fr