

Les clefs de la Prophylaxie Dentaire Individualisée : prévenir les pathologies carieuses, parodontales et érosives



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.



“En équipe, avec l'assistant(e) et le patient, nous cherchons comment éradiquer ou limiter les maladies carieuses, parodontales et érosives. Objectif : une bouche en pleine santé ! Nous travaillons sur l'évaluation du risque du patient, puis sur les solutions. C'est un partenariat gagnant-gagnant : efficace pour le patient, enrichissant pour l'équipe dentaire. De la vraie médecine dentaire !” Dr Pauline Chardron Mazière

Le programme de la formation

1 journée de formation pour l'équipe dentaire

9h00 - 17h30 (Pausés et déjeuner inclus)

Formateurs : Dr Pauline CHARDRON MAZIERE 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

BULLETIN D'INSCRIPTION

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



Indiquez votre choix

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Arras le 23 avril 2020 | <input type="checkbox"/> Metz le 17 septembre 2020 |
| <input type="checkbox"/> Biarritz le 02 avril 2020 | <input type="checkbox"/> Rennes le 11 juin 2020 |
| <input type="checkbox"/> La Rochelle le 01 octobre 2020 | <input type="checkbox"/> Toulon le 05 mars 2020 |
| <input type="checkbox"/> Lyon le 05 mars 2020 | <input type="checkbox"/> Tours le 03 septembre 2020 |

Informations sur le(s) participant(s)

*Charte du traitement des données (RGPD) sur www.ufsbd.fr

	Chirurgien-dentiste	Assistant(e) dentaire
	Madame <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/>	Madame <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/>
Nom d'usage * :
Nom de naissance :
Prénom :
Date de naissance :
RPPS/ADELI :/...../...../...../.....
Email :
Téléphone :
Adresse :
Ville et Code Postal :

BULLETIN D'INSCRIPTION

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



Sélectionnez le mode de financement :

Tarifs	
<input type="checkbox"/> Praticien Adhérent UFSBD 360 €	<input type="checkbox"/> Praticien non adhérent 392 €
Avec l'ANDPC : Pour les praticiens libéraux et salariés de centre de santé exerçant dans le cadre conventionnel	Avec le FIF-PL Pour les praticiens libéraux
<input type="checkbox"/> Je m'inscris à cette action de DPC sur www.mondpc.fr et m'engage à participer à l'intégralité de la formation <input type="checkbox"/> Je joins un chèque de caution d'un montant de 392€ , accompagné du bulletin d'inscription complété que je retourne à UFSBD FORMATION 7 rue mariotte 75017 Paris, dans un délai maximal de 15 jours avant le démarrage de la formation.	<input type="checkbox"/> Je retourne le bulletin d'inscription complété et accompagné d'un chèque de règlement à UFSBD FORMATION 7 rue Mariotte 75017 PARIS, dans un délai maximal de 15 jours avant le démarrage de la formation. 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
Pour les praticiens salariés et assistant(e)s dentaires Avec OPCA PEPSS/ACTALIANS SIRET : 784 719 247 000 57 N° organisme : 11752372075	<input type="checkbox"/> Assistant(e) praticien Adhérent UFSBD 290 € <input type="checkbox"/> Je retourne le bulletin d'inscription complété et accompagné d'un chèque de règlement à UFSBD FORMATION 7 rue Mariotte 75017 PARIS. dans un délai maximal de 15 jours avant le démarrage de la formation. Pour obtenir le remboursement de la formation, je fais ma demande de prise en charge sur https://www.opcoep.fr/
	<input type="checkbox"/> Assistant(e) praticien non adhérent 320 €

Je suis chirurgien-dentiste et je souhaite apporter mon soutien à l'UFSBD de mon département, j'y adhère : je joins un chèque de 50 €

En remplissant ce bulletin d'inscription je m'engage à participer à la formation dans sa totalité. Les lieux, horaires et conventions me seront communiqués environ 15 jours avant la journée de formation. Pour toute annulation, aucun remboursement ne pourra être demandé et l'UFSBD se réserve le droit de vous facturer l'intégralité de la prestation. Dans le cas où le nombre de participants serait insuffisant et/ou en cas de force majeure (grève nationale, transports, intempéries...) l'UFSBD se réserve le droit d'ajourner ou annuler la prestation avant la date prévue et ne versera aucune indemnité.