

JOD

Périodique destiné aux dentistes généralistes et spécialistes, aux étudiants en science dentaire et à l'industrie dentaire
© Collège d'Omnipratique Dentaire asbl, éd. • Tirage : 3.800 ex.



*Les Experts sont
de retour !*



PROGRAMME 2016

du Collège d'Omnipratique Dentaire asbl

La compétence numérique au service du diagnostic.



VistaPano S, VistaIntra et VistaScan Mini View : la compétence radiographique numérique réunie en un système. Misez sur des solutions complètes, pour une qualité d'image unique ! Les appareils de radiographie et les scanners d'écrans à mémoire de Dür Dental vous garantissent des possibilités de diagnostic optimales, un maximum de confort et une efficacité incomparable. [Plus d'informations sur www.duerrdental.com](http://www.duerrdental.com)

**DÜRR
DENTAL**
LE MEILLEUR, TOUT UN SYSTÈME



Pierre GOBBE-MAUDOUX
Rédacteur en chef

- 3 • Editorial
- 5 • FC1 Ergonomie
- 7 • FC2 Traumatologie dentaire
- 9 • FC3 Imagerie diagnostique
- 12 • Accréditation 2015
- 13 • Nomenclature au 01/02/16
- 17 • Radioprotection & radiophysique
- 19 • Les peer-review du COD
- 20 • FC4 Toute l'implantologie
- 22 • FC5 Parodontologie pour tous
- 26 • Petites annonces
- 27 • Formulaire d'inscription

Pour nous contacter
et pour recevoir gratuitement le JOD :
Rue de l'Etang, 151 - B 6042 LODELINSART
Fax 071/33.38.05
info@cod.eu.com

Abonnement pour l'étranger :
EU : 39 EUR/an
Monde : 75 EUR/an

Website : www.cod.eu.com

Infos publicité : info@cod.eu.com

La publicité paraît sous la responsabilité exclusive des annonceurs
Les noms de marque cités dans les articles constituent des indications pour le lecteur et
non de la publicité

Fortis Banque : 001-3545567-02
IBAN : BE 32 00 13 5455 6702
BIC : GEBABEBB

Éditeur responsable :
Pierre Gobbe-Maudoux

Rue de l'Etang, 151 - B 6042 Lodelinsart

Les articles signés n'engagent que la responsabilité de leurs auteurs

© Copyright : COD asbl, 2016
Reproduction interdite sauf accord
Infographie : Pierre GOBBE-MAUDOUX

Après lecture, collectionnez ou recyclez SVP

«Rien ne sert de courir ...

... il faut partir à point.»

Jean de la Fontaine (1668)

Cette morale ouvrant la fable du lièvre et de la tortue peut s'appliquer au programme 2016 du Collège d'Omnipratique Dentaire.

En effet, celui-ci a du être mis sur pied dans des conditions difficiles et particulières. Vous êtes nombreux à l'attendre avec impatience mais le voici.

Il y aura 15 ans cette année que le C.O.D. a organisé sa première journée de formation. Il fallait pour fêter cela vous offrir un programme à la hauteur de la confiance que vous êtes des milliers à nous témoigner depuis ce temps.

Vous allez maintenant découvrir que nous avons choisi des sujets qui nous préoccupent tous au quotidien; et pour vous parler de cela, rien que des orateurs de renommée internationale.

Il ne vous reste plus qu'à choisir les domaines qui vous passionnent ou ceux dont vous avez besoin pour répondre aux exigences de votre formation continue.

Quoi qu'il en soit vous ne serez pas déçus car le C.O.D. en 2016, ce sera plus de convivialité, plus de flexibilité, plus de confiance et de relations humaines, pour une formation continue obligatoire partagée dans la bonne humeur.

Le programme 2016 du C.O.D., c'est...

l'omnipraticien face aux défis quotidiens.

5 journées complètes de Formation Continue pour faire face à

- ~ l'ergonomie
- ~ la pédodontie
- ~ l'imagerie
- ~ l'implantologie
- ~ la parodontologie



découvrez ici tout le programme.

C'est aussi...

un nouveau site internet:

<http://www.cod.eu.com>

un nouveau n° d'appel:

+32.473.715.714

une nouvelle adresse mail:

info@cod.eu.com

un fax:

+32.71.33.38.05

Vous avez dit: «ergonomie»?



Herluf SKOVSGARD

Dentiste diplômé du Royal Dental College, Aarhus, Danmark.

Praticien libéral à Assentoft, Randers Danmark depuis 1970.

Orateur spécialiste en ergonomie avec plus de 1000 communications en danois, anglais, allemand, italien, français,...

Auteur du livre "Dancing hands" chez Quintessence

Namur, le jeudi 09 juin 2016



PROGRAMME 2016

nous faisons face aux défis quotidiens !

1. Ergonomie et postures de travail.

- L'accès visuel: position du patient et du dentiste, direction de la vision, distance de vue, utilisation des loupes.
- Utilisation du miroir. Comment maintenir le miroir sec pour une vision fine ?
- Position de la tête du praticien. Position de travail.
Chaise ergonomique pour le dentiste.
- Bien se positionner pour éviter les troubles musculo-squelettiques. Le fauteuil, l'unité de travail, l'aspiration, le plateau de travail et le rangement des instruments pour un travail 100% solo.



3. Organisation "au fauteuil" des instruments et du matériel le poste de travail.

- Des protocoles de traitements comme base de l'organisation.
- Organisation de la stérilisation des instruments en sachets ou cassettes. Organisation des instruments rotatifs et des instruments d'endodontie.
- Organisation du poste de travail pour un travail en solo ou en duo.
- Protocoles d'information du patient et de tenue du dossier.

2. Compétence manuelle et micro-ergonomie: le cerveau et les mains.

- Forme et angulation des instruments à main.
Contre-angle à grande vitesse sur micro-moteur ou turbine.
Biomécanique des mouvements.
- Sensibilité et proprioception des outils de précision
- Planification et entraînement aux mini-mouvements par "modélisation mentale" et supervision visuelle
- 30 exemples de positionnement des contre-angles, turbines,... pour améliorer les positions adéquates.
- Protocoles pour les procédures standardisées.



4. Travail avec assistante, dentisterie à 4 mains, protocole basé sur le travail en équipe..

- Par une assistance de haut niveau, le dentiste peut se concentrer essentiellement à son travail.
Le dentiste n'a pas besoin de regarder ailleurs durant le traitement et tout lui arrive dans les mains.
Le travail est amélioré et fluide lorsque le dentiste et l'assistante peuvent travailler en harmonie, de façon relax et en synchronisation.
- Utilisation de l'aspiration pour la rétraction de la joue.
- Utilisation de la seringue air-eau pour garder le miroir sec.
- 20 fonctions de l'assistante au fauteuil: l'unit, les instruments, les plateaux, les tiroirs, le stockage, le réassortiment, l'ordinateur,...

Namur le jeudi 9 juin 2016 de 9h00 à 17h00 (petit déj. dès 8h30)

ACINAPOLIS • Rue de la Gare fleurie 16 • 5100 Namur (Jambes)

400 places - Accréditation demandée 40 UA Domaine 2 - Agrément 6 heures

montant de base: 200,-€ - Réductions possibles

Traumatologie dentaire:

savoir gérer et mieux anticiper.

PROGRAMME 2016

nous faisons face aux défis quotidiens !



Chantal NAULIN-IFI

Docteur en Chirurgie Dentaire

DSO

Docteur d'État en Odontologie MCU - PH

Responsable du département d'odontologie pédiatrique (Paris 7)

Auteur de « Traumatologie dentaire du diagnostic au traitement », éd. CDP

Auteur de nombreuses publications et communications nationales et internationales

Charleroi, le samedi 10 septembre 2016

Les traumatismes dentaires constituent l'urgence la plus fréquente de notre pratique quotidienne.

Les études épidémiologiques montrent que près de 30% des enfants reçoivent un choc sur les dents temporaires avant l'âge de 5 ans.

Un sur deux subit un traumatisme dentaire entre 8 et 12 ans, les dents les plus touchées sont les incisives qui sont le plus souvent immatures.

PROGRAMME 2016

nous faisons face aux défis quotidiens !



Les traumatismes dentaires constituent l'urgence la plus fréquente de notre pratique quotidienne. Les études épidémiologiques montrent que près de 30% des enfants reçoivent un choc sur les dents temporaires avant l'âge de 5 ans. Un sur deux subit un traumatisme dentaire entre 8 et 12 ans, les dents les plus touchées sont les incisives qui sont le plus souvent immatures.

Depuis un quart de siècle des changements radicaux ont eu lieu dans l'approche et la prise en charge de la traumatologie dentaire. Ainsi, la compréhension des phénomènes inflammatoires, une meilleure connaissance des bases biologiques de la guérison, et l'importance de respecter le temps dévolu au processus physiologique de réparation, ont conduit à plus d'efficacité et de constance dans les thérapeutiques mises en oeuvre. Cette connaissance, essentielle à plus d'un titre, permet d'éviter chez nos patients, des traitements inutiles voire inappropriés.

Un diagnostic précis de l'importance et de la sévérité du traumatisme posé dès la séance d'urgence, un suivi à long terme et une évaluation des possibles séquelles secondaires sont à la base d'une prise en charge adéquate selon les données acquises de la science.

Dans la plupart des situations d'urgence, un traitement rapide et réfléchi permet d'améliorer sensiblement le pronostic initial.

Cette conférence vous permettra de mieux appréhender les situations de traumatologie dentaire, d'envisager et de traiter les conséquences et les complications auxquelles vous pourrez avoir à faire face.

Charleroi le samedi 10 septembre 2016 de 9h00 à 17h00 (petit déj. dès 8h30)

CEME • Rue des Français 147 • 6020 Charleroi (Dampremy)

320 places - Accréditation demandée 40 UA Domaine 5 - Agrément 6 heures

montant de base: 200,-€ - Réductions possibles

L'imagerie diagnostique pour l'omnipraticien.

PROGRAMME 2016

nous faisons face aux défis quotidiens !



Robert CAVEZIAN

Docteur en Médecine,
Radiologue diplômé option radio-diagnostic
Ancien Praticien Hospitalier des Hôpitaux de
Paris
Membre de l'Académie nationale de chirurgie
dentaire (France)

Julien BATARD

Technicien diplômé d'état en imagerie
diagnostique
Responsable du pôle diagnostique en
pathologie dentaire et maxillo-faciale (Paris)
Formateur Cone-Beam Forcomed (France)



Charleroi, le samedi 1er octobre 2016



nous faisons face aux défis quotidiens !

1. Imagerie 2D: de la rétro-alvéolaire à l'extra-buccale, de l'analogique au numérique

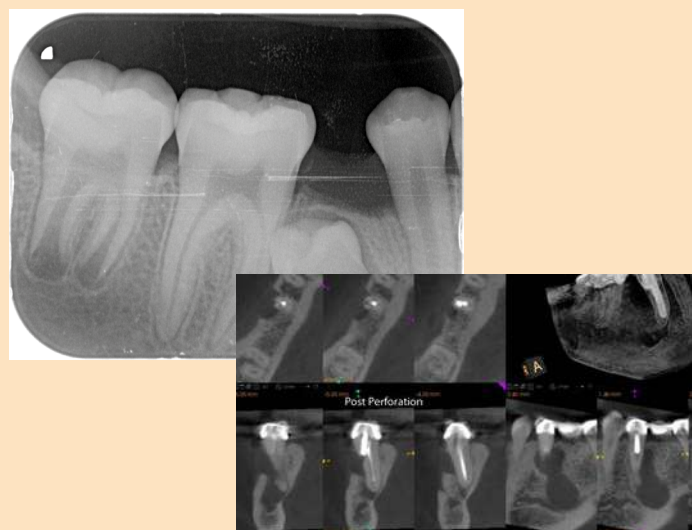
Le 8 novembre 1895, le physicien allemand Wilhelm Conrad Roentgen découvre une « nouvelle sorte de rayonnement », mystérieux, qu'il appellera X. Le 22 novembre, il réalise la première image radiographique : la main de son épouse Bertha. Il obtiendra pour cela le premier Prix Nobel de physique, en 1901. Ce rayonnement mystérieux qui traverse la matière ouvre les perspectives d'une évaluation anatomique in vivo atraumatique. Quelques semaines plus tard, son compatriote Otto Walkhoff réalise, sur lui-même, la première image dentaire au prix d'une pose de 25 minutes. Dans les années 1930, Bocage et Vallebona, inventent la tomographie, première imagerie sectionnelle, permettant de discriminer coupe par coupe les structures constitutives d'un volume anatomique complexe. Dans les années 1950, Paatero propose, avec le succès que l'on connaît, la pantomographie courbe ou panoramique dentaire, qui intègre les arcades dentaires d'une articulation temporo-mandibulaire à l'autre. L'avènement du Scanner Rx imaginé et réalisé par Geoffrey Newbold Hounsfield marque, dans les années 70, le mariage indissoluble de l'imagerie médicale et de l'ordinateur en particulier pour le domaine dentaire et maxillo-facial. Il recevra avec Allan McLeod Cormack, le Prix Nobel de Médecine en 1979. Le scanner émerge en même temps que la technique implantaire de Branemark et séduit très vite le monde médical en général et dentaire en particulier.

3. L'imagerie de la douleur: mythe ou réalité ? L'apport du Cone-Beam UHR

L'examen clinique est le temps fondamental de la reconnaissance dentaire ou parodontale de la douleur. Le cone beam haute résolution (UHR), trouve une application spécifique en endodontie en montrant ce qu'on ne voyait pas jusqu'à présent par l'imagerie (fissures fines, particularités radiculaires et canalaire...). A contrario, cette technique peut apporter des arguments solides en faveur de douleurs anorganiques évoquées. L'imagerie cone beam en ultra-haute résolution (UHR) a considérablement accru le pourcentage des explorations positives et convaincu nombre d'endodontistes et parodontologistes de l'intérêt de la méthode avec des appareils répondant aux critères requis pour une définition ultra-performante de l'image. Ainsi peut-on introduire un nouveau concept : celui d'une « imagerie de la douleur ». Le cone beam en parodontologie est plus que prometteur par sa résolution d'image et son analyse tridimensionnelle. En première approche, selon le groupe de travail des experts près l'HAS sur le cone beam (rapport publié en décembre 2009), il « pourrait se substituer à l'avenir à l'examen long cône pour le bilan parodontal. A contrario, cette technique peut apporter des arguments solides en faveur de douleurs anorganiques évoquées. Pour les lésions endo-parodontales, le Cone beam haute résolution, voire ultra-haute résolution, permet aujourd'hui d'isoler une entité bien particulière, celle de la fêlure radiculaire qui jusqu'à une date récente, malgré de fortes suspicions diagnostiques, défiait praticien et radiologue et menait à l'exploration chirurgicale.

2. L'imagerie de la 2D à la 3D, du Scanner RX au Cone-Beam et à l'IRM

Quelle que soit la méthode, l'usage des rayons X est soumise à une législation contraignante qui s'applique indifféremment, avec la même rigueur, aux radiologues et aux dentistes. Le souci de radioprotection conforte la position des « pessimistes » et les lois nationales intègrent les directives Euratom 96/29 et 97/43 : le bénéfice escompté de l'examen d'imagerie doit être supérieur au risque dommage supposé (principe de justification) ; pour un même résultat il faut choisir la technique la moins irradiante disponible (principe d'optimisation). Les Directives européennes de radioprotection, ont induit le développement de techniques performantes et peu irradiantes, comme le cone beam en imagerie dento-maxillofaciale. Cette méthode reconnue succède au scanner dento-maxillaire et trouve sa place au cabinet dentaire. Elle n'est pourtant pas univoque (il n'y a pas « un » cone beam mais « des » cone beam avec leurs qualités propres et leurs limites qui seront décrites et discutées. En même temps, Raymond Damadian invente l'Imagerie par Résonance Magnétique, qui trouvera son application dans l'étude statique et dynamique, atraumatique, des articulations temporo-mandibulaires au détriment de l'arthrographie ainsi que des tumeurs étendues aux parties molles.



4. Interprétation collégiale de cas radio-cliniques vécus

Fruit d'un travail quotidien, privé et hospitalier, en imagerie dentaire et neuroradiologie, nous puisons dans notre collection personnelle des cas radio-cliniques que nous soumettons à la discussion. L'image en elle-même n'est qu'un outil, le deuxième temps de la démarche diagnostique. Le premier temps est la connaissance du dossier clinique, trop souvent négligée. Cette étape est indispensable car : « on ne trouve que ce qu'on cherche et on ne reconnaît que ce qu'on connaît » (Albert Djian). Le troisième temps est celui de la synthèse et de la discussion menant au diagnostic. Nous nous inscrivons dans cette démarche de bon sens et présentons des dossiers personnels de différentes difficultés pour un dialogue ouvert et fructueux avec les participants.

Charleroi le samedi 1er octobre 2016 de 9h00 à 17h00 (petit déj. dès 8h30)

CEME • Rue des Français 147 • 6020 Charleroi (Dampremy)

320 places - Accréditation demandée 40 UA Domaine 3 - Agrément 6 heures

Travailler dans le confort, ça détend

Qualité et service pour l'exercice de votre profession

Dental Quality propose au dentiste un **service de qualité** pour l'aménagement de son cabinet. Qu'il s'agisse **d'unités dentaires, d'éclairage, de solutions en matière de radiologie ou d'architecture**, nous pensons avec vous afin de répondre à toutes vos exigences et vous aidons à faire le bon choix.



Heka Unic



OMS Carving



Thermodesinfektor HD 450



Pax-i One Shot

Contactez nous pour un rendez-vous ou une visite de notre salle d'exposition.

Dental Quality - Chaussée de Mons 47 - 1400 Nivelles

T 067 844 284 - www.dentalquality.be

Dental
Quality

Accréditation 2015

Votre accréditation 2015

N'oubliez pas ! Dans le cadre de l'accréditation 2015 des praticiens de l'art dentaire, vous êtes tenus de renvoyer votre feuille de présence individuelle dûment complétée pour le 31 mars 2016 au plus tard, par envoi recommandé.

Voici les différentes informations nécessaires concernant les formations continues que vous avez pu suivre au Collège d'Omnipratique Dentaire au cours de l'année 2015 :

Date	Titre	UA	Dom	Num
25/04/15	<i>Esthétique antérieure : tolérance zéro</i>	20	4	29238
25/04/15	<i>Esthétique antérieure : tolérance zéro</i>	20	7	29493
30/04/15	<i>Radioprotection & radiophysique (matin)</i>	20	3	29246
30/04/15	<i>Radioprotection & radiophysique (après-midi)</i>	20	3	29247
12/06/15	<i>Orthoposturodentie</i>	10	7	29239
03/10/15	<i>Petite chirurgie buccale: trucs & astuces</i>	20	1	29240
03/10/15	<i>Petite chirurgie buccale: trucs & astuces</i>	20	6	29494
08/10/15	<i>Hypnose médicale au cabinet dentaire</i>	40	1	29244
09/10/15	<i>Radioprotection & radiophysique (matin)</i>	20	3	29248
09/10/15	<i>Radioprotection & radiophysique (après-midi)</i>	20	3	29249
15/10/15	<i>TP: révolutionnez vos anesthésies!</i>	40	1	29243
12/11/15	<i>Nouveaux concepts en paro</i>	40	6	29241
03/12/15	<i>Radioprotection & radiophysique (matin)</i>	20	3	29250
03/12/15	<i>Radioprotection & radiophysique (après-midi)</i>	20	3	29251
10/12/15	<i>Hypnose médicale au cabinet dentaire</i>	40	1	29245
19/12/15	<i>Implantologie & omnipratique</i>	20	6	29242
19/12/15	<i>Implantologie & omnipratique</i>	20	7	29495



Nomenclature des soins au 01/02/2016

CODES INAMI AMBULATEURS		CODES INAMI HOSPITALISÉS		LIBELLE		VALEUR	VALEUR P	HONORAIRES		Remboursement sans régime préférentiel		Remboursement avec régime préférentiel		Ticket modérateur sans régime préférentiel		Ticket modérateur avec régime préférentiel		
<18	18 et +	<18	18 et +					<18	18 et +	<18	18 et +	<18	18 et +	<18	18 et +	<18	18 et +	
371011	301011	371022	301022	consultation au cabinet d'un praticien porteur du TPP de dentiste généraliste	N5	P3		21,60	16,38	21,60	21,60	21,60	21,60	0	5,22	0	0	
371092	301092	371103	301103	consultation au cabinet d'un praticien porteur du TPP de spécialiste en orthodontie	N6	P3		25,92	20,70	25,92	25,92	25,92	25,92	0	5,22	0	0	
371114	301114	371125	301125	consultation au cabinet d'un praticien porteur du TPP de spécialiste en parodontologie	N6	P3		25,92	20,70	25,92	25,92	25,92	25,92	0	5,22	0	0	
101054	101054			consultation au cabinet d'un médecin-dentiste dans le cadre DMG	N5,53			20,93	14,93	19,43	19,43	19,43	19,43	0	6,00	0	1,50	
102012	102012			consultation au cabinet d'un stomato	N8			20,58									1,00	
102535	102535			consultation au cabinet d'un stomato accrdé.	N8			24,48										
371033	301033	371044	301044	consultation à domicile	N11	P4		29,98	22,49	29,98	29,98	29,98	29,98	0	7,49	0	0	
371055	301055	371066	301066	supplément WE et JF 8-21h	N3	P1		9,33	7,00	9,33	9,33	9,33	9,33	0	2,33	0	0	
371070	301070	371081	301081	supplément WE et JF 21-8h	N6,5	P3		20,22	15,17	20,22	20,22	20,22	20,22	0	5,05	0	0	
102491	102491			supplément WE et JF 8-21h pour médecin-dentiste ou stomato	N3			8,58	2,58	7,68	7,68	7,68	7,68	0	6,00	0	1,00	
102513	102513			supplément WE et JF 21-8h pour médecin-dentiste ou stomato	N6,5			18,60	6,60	16,10	16,10	16,10	16,10	0	12,00	0	2,50	
SOINS CONSERVATEURS																		
<15	>15<18	18 et +	<15	>15<18	18 et +			<15	>15<18	18 et +	<15	>15<18	18 et +	<15	>15<18	18 et +	>15<18	18 et +
373811			373822			L30	P5	44,73	44,73		44,73			0			0	
373833			373844			L40	P6	59,65	59,65		59,65			0			0	
373855			373866			L50	P8	74,56	74,56		74,56			0			0	
374356	374356	374360	374360			L29	P5	42,35	42,35		42,35			0			0	
373892			373903			L30	P6	44,73	44,73		44,73			0			0	
373914			373925			L40	P6	59,65	59,65		59,65			0			0	
373936			373940			L50	P8	74,56	74,56		74,56			0			0	
373951			373962			L60	P9	89,47	89,47		89,47			0			0	
373973			373984			L70	P11	104,38	104,38		104,38			0			0	
374474	374474		374485			L80	P12	119,29	119,29		119,29			0			0	
374371	304371		374382	304382		L20	P3	29,82	22,37		29,82			0	7,45	0	0	
374393	304393		374404	304404		L30	P5	44,73	36,12		44,73			0	8,61	0	0	
374415	304415		374426	304426		L40	P6	59,65	51,04		59,65			0	8,61	0	0	
374430	304430		374441	304441		L50	P8	74,56	64,53		74,56			0	10,03	0	0	
374452	304452		374463	304463		L60	P9	89,47	79,44		89,47			0	10,03	0	0	
373590	303590		373601	303601		L7,81	P1	11,65	8,74		11,65			0	2,91	0	0	
<18	18 et +	<18	18 et +					<18	18 et +	<18	18 et +	<18	18 et +	<18	18 et +	<18	18 et +	
374312	304312	374323	304323	traitement et obturation d'1 canal/dent	L44	P7		84,97	73,82		84,97			0	11,15	0	0	
374533	304533	374544	304544	traitement et obturation de 2 canaux/dent	L53	P8		102,35	91,20		102,35			0	11,15	0	0	
374555	304555	374566	304566	traitement et obturation de 3 canaux/dent	L80	P12		154,48	143,33		154,48			0	11,15	0	0	
374570	304570	374581	304581	traitement et obturation de 4 canaux/dent	L106	P16		204,69	193,54		204,69			0	11,15	0	0	
373634		373645		traitement et obtur. canal imm. 1ere séance	L39	P10		75,31	75,31		75,31			0		0	0	
373656		373660		traitement et obtur. canal imm. ciment bio	L106	P16		204,69	204,69		204,69			0		0	0	
373612	303612	373623	303623	isolation par digue 1Xséance	L7,81	P1		11,65	8,74		11,65			0	2,91	0	0	
373575	303575	373586	303586	traitement d'urgence partiel pot garde	L58,55	P11		87,31	77,28		87,31			0	10,03	0	0	
373774	303774	373785	303785	traitement d'urgence partiel un ou plus. can.	L58,55	P11		87,31	77,28		87,31			0	10,03	0	0	
374135	374135			tenon canalairé métal. 1er canal				25,00	0		0			25,00	0	25,00	25,00	
374150	374150			tenon canalairé métal. 2e canal				15,00	0		0			15,00	0	15,00	15,00	
374172	374172			tenon canalairé non-métal. ou fibre 1er can.				65,00	0		0			65,00	0	65,00	65,00	
374194	374194			tenon canalairé non-métal. ou fibre 2e can.				40,00	0		0			40,00	0	40,00	40,00	
374651	374651			tenons parapulpaires 1er				10,00	0		0			10,00	0	10,00	10,00	
374673	374673			tenons parapulpaires 2eme				8,00	0		0			8,00	0	8,00	8,00	
379514	309514			besoins particuliers (soins ou extractions)	L10	P2		12,00	12,00		12,00			12,00	0	0	0	0



Nomenclature des soins au 01/02/2016

Tarif des remboursements et des tickets modérateurs au 01/02/2016

Collège d'Omnipratique Dentaire ASBL

CODES INAMI AMBULATOIRES		CODES INAMI HOSPITALISÉS		LIBELLE		VALEUR P	HONORAIRES		Remboursement sans régime préférentiel		Remboursement avec régime préférentiel		Ticket modérateur sans régime préférentiel		Ticket modérateur avec régime préférentiel	
<18	18 et +	<18	18 et +	<18	18 et +		<18	18 et +	<18	18 et +	<18	18 et +	<18	18 et +	<18	18 et +
ABLATION de racines																
374754	304754	374765	304765	ablation (section et extraction) une racine	L15	P4	33,78	33,78	33,78	33,78	0	8,44	0	8,44	0	0
374776	304776	374780	304780	ablation (section et extraction) plurirad.	L20	P5	45,04	45,04	45,04	45,04	0	11,26	0	11,26	0	0
EXTRACTIONS																
<18	18 à 53 et +	18 à 53 s.cond.	18 à 53 s.cond.	18 à 53 s.cond.	18 et +		<18	18 à 53 et +	18 à 53 s.cond.	<18	18 à 53 et +	18 à 53 s.cond.	<18	18 à 53 et +	18 à 53 s.cond.	18 et +
374850				extr. cani. ou mol. lait ou dent déf.	L21,21	P4	36,30	36,30	36,30	36,30	0	0	0	0	0	0
374872				extr. cani. ou mol. lait ou dent déf. suppl.	L15	P3	25,67	25,67	25,67	25,67	0	0	0	0	0	0
	304850	304894	304861	304905	304861	P4	36,30	36,30	36,30	36,30	36,30	36,30	36,30	36,30	36,30	0
	304872	304916	304883	304920	304883	P3	25,67	25,67	25,67	25,67	25,67	25,67	25,67	25,67	25,67	0
<18	18 et +	<18	18 et +	18 et +	<18		<18	18 et +	<18	18 et +	<18	18 et +	<18	18 et +	<18	18 et +
374931	304931	374942	304942	suture de plaque après extr. ou ablation	L12	P2	17,19	17,19	17,19	17,19	0	4,29	0	4,29	0	0
374953	304953	374964	304964	suture de plaque après ext. ou abl. d. suppl.	L8	P1	11,46	11,46	11,46	11,46	0	2,86	0	2,86	0	0
SOINS PREVENTIFS																
<18	18 et +	<18	18 et +	18 et +	<18		<18	18 et +	<18	18 et +	<18	18 et +	<18	18 et +	<18	18 et +
372514		372525		scellement fissure/dent	L10	P2	13,92	13,92	13,92	13,92	0	0	0	0	0	0
372536		372540		scellement fissure/dent supplém.	L7	P1	9,75	9,75	9,75	9,75	0	0	0	0	0	0
<18	18 à 67	<18	18 à 67	18 à 67	<18		<18	18 à 67	18 à 67	<18	18 à 67	18 à 67	<18	18 à 67	<18	18 à 67
371556		371560		examen buccal annuel 1er semestre	N7	P3	23,21	23,21	23,21	23,21	0	0	0	0	0	0
371571		371582		examen buccal annuel 2e semestre	N7	P3	23,21	23,21	23,21	23,21	0	0	0	0	0	0
	301593		301604	examen buccal annuel	N20,96	P8	62,05	62,05	62,05	62,05	62,05	62,05	62,05	62,05	62,05	0
371792		371803		nettoyage prophylactique quadrant 1/an	L10	P2	13,52	13,52	13,52	13,52	0	0	0	0	0	0
371814		371825		nettoyage prophylactique quadrant 2/an	L10	P2	13,52	13,52	13,52	13,52	0	0	0	0	0	0
371836		371840		nettoyage prophylactique quadrant 3/an	L10	P2	13,52	13,52	13,52	13,52	0	0	0	0	0	0
371851		371862		nettoyage prophylactique quadrant 4/an	L10	P2	13,52	13,52	13,52	13,52	0	0	0	0	0	0
371873		371884		nettoyage prophylactique quadrants cum./an	L10	P2	13,52	13,52	13,52	13,52	0	0	0	0	0	0
<18	18 et +	<18	18 et +	18 et +	<18		<18	18 et +	<18	18 et +	<18	18 et +	<18	18 et +	<18	18 et +
371696	301696	371700	301700	nettoyage prophyl. handic. quadrant 1/trim	L10	P2	13,92	13,92	13,92	13,92	0	3,48	0	3,48	0	0
371711	301711	371722	301722	nettoyage prophyl. handic. quadrant 2/trim	L10	P2	13,92	13,92	13,92	13,92	0	3,48	0	3,48	0	0
371733	301733	371744	301744	nettoyage prophyl. handic. quadrant 3/trim	L10	P2	13,92	13,92	13,92	13,92	0	3,48	0	3,48	0	0
371755	301755	371766	301766	nettoyage prophyl. handic. quadrant 4/trim	L10	P2	13,92	13,92	13,92	13,92	0	3,48	0	3,48	0	0
371770	301770	371781	301781	nett. prophyl. handic. quadrants cum./trim	L10	P2	13,92	13,92	13,92	13,92	0	3,48	0	3,48	0	0
	302153		302164	détartrage quadrant 1	L10	P2	13,92	13,92	13,92	13,92	0	3,48	0	3,48	0	0
	302175		302186	détartrage quadrant 2	L10	P2	13,92	13,92	13,92	13,92	0	3,48	0	3,48	0	0
	302190		302201	détartrage quadrant 3	L10	P2	13,92	13,92	13,92	13,92	0	3,48	0	3,48	0	0
	302212		302223	détartrage quadrant 4	L10	P2	13,92	13,92	13,92	13,92	0	3,48	0	3,48	0	0
	302234		302245	détartrage quadrants cumulés (≥ 3 dents)	L10	P2	13,92	13,92	13,92	13,92	0	3,48	0	3,48	0	0
PARODONTOLOGIE																
<18	18 et +	<18	18 et +	18 et +	<18		<18	18 et +	<18	18 et +	<18	18 et +	<18	18 et +	<18	18 et +
371254	301254	371265	301265	détermination index parodontal (DPSI)	L20	P3	23,67	23,67	23,67	23,67	0	5,91	0	5,91	0	0
	18 à 55		18 à 55	1x/3 années civiles	L30	P4	41,76	41,76	41,76	41,76	18 à 55	18 à 55	18 à 55	18 à 55	18 à 55	0
301276		301280		détartrage sous-gingival et surf. quadrant 1	L30	P4	41,76	41,76	41,76	41,76	10,44	10,44	10,44	10,44	10,44	0
301291		301302		détartrage sous-gingival et surf. quadrant 2	L30	P4	41,76	41,76	41,76	41,76	10,44	10,44	10,44	10,44	10,44	0
301313		301324		détartrage sous-gingival et surf. quadrant 3	L30	P4	41,76	41,76	41,76	41,76	10,44	10,44	10,44	10,44	10,44	0
301335		301346		détartrage sous-gingival et surf. quadrant 4	L30	P4	41,76	41,76	41,76	41,76	10,44	10,44	10,44	10,44	10,44	0
301350		301361		détartrage sous-gingival et surf. quadrants cumulés (≥ 3 dents)	L30	P4	41,76	41,76	41,76	41,76	10,44	10,44	10,44	10,44	10,44	0
301372		301383		examen buccal parodontal 1x/an	N37,15	P15	109,98	109,98	109,98	109,98	15,5	15,5	15,5	15,5	15,5	0



Nomenclature des soins au 01/02/2016

Tarif des remboursements et des tickets modérateurs au 01/02/2016

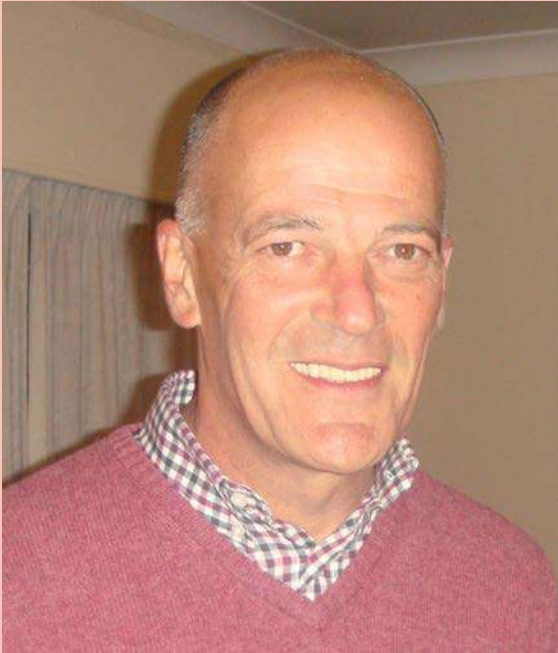
Collège d'OmniPratique Dentaire ASBL

CODES INAMI AMBULATOIRES	CODES INAMI HOSPITALISES	LIBELLE	VALEUR	VALEUR P	HONORAIRES	Remboursement sans régime préfrentiel		Remboursement avec régime préfrentiel		Ticket modérateur sans régime préfrentiel		Ticket modérateur avec régime préfrentiel	
						< 15	18 et +	< 15	18 et +	< 15	18 et +	< 15	18 et +
ORTHODONTIE													
< 15	< 15												
305550	305551	examen préliminaire avec modèles	L27	P4	43,33	32,50	43,33	10,83	0	< 15	< 15		
305572	305583	analyse des données et plan de traitement	L23	P4	36,91	27,69	36,91	9,22	0				
305616	305620	forfait mensuel	L16.5	P3	24,02	18,02	24,02	6,00	0				
305631	305642	forfait appareil début traitement	L125	P8	181,94	136,46	181,94	45,48	0				
305653	305664	forfait mensuel suivi interrupt + 6 mois	L125	P3	24,02	18,02	24,02	6,00	0				
305675	305686	forfait appareil après 6 mois	L125	P8	181,94	136,46	181,94	45,48	0				
305734	305745	forfait mensuel pendant prolongation	L16.5	P3	24,02	18,02	24,02	6,00	0				
305830	305841	examen avec rapport	L20	P4	31,61	23,71	31,61	7,90	0				
305852	305863	séance de contrôle	L12	P2	17,47	13,11	17,47	4,36	0				
305874	305885	confection de moules CTD	L15	P0	21,83	16,38	21,83	5,45	0				
305911	305922	analyse céphalométrique sur téléradio	L10	P2	13,92	10,44	13,92	3,48	0				
305933	305944	1er forfait traitement 1ere intention <9a	L145	P10	192,76	144,57	192,76	48,19	0				
305955	305966	2e forfait traitement 1ere intention <9a	L145	P12	192,76	144,57	192,76	48,19	0				
PETITE CHIRURGIE BUCCALE													
317030	317041	alvéolectomie	K42		52,05	52,05	0	0	0				
317052	317063	traitement ostéite alvéolaire	K62		76,84	76,84	0	0	0				
317074	317085	gingivectomie (min 6 dents)	K21		26,03	26,03	0	0	0				
317111	317122	exérèse tumeur bénigne	K10		12,39	12,39	0	0	0				
317170	317181	frénectomie	K42		52,05	52,05	0	0	0				
317192	317203	incision abcès dentaire	K10		12,39	12,39	0	0	0				
317214	317225	extr. sous anesth. générale (≥ 8 dents)	K125		187,06	187,06	0	0	0				
317236	317240	extraction de dent incluse	K75		92,95	92,95	0	0	0				
317251	317262	extr. sous anesth. générale (< 8 dents)	K75		92,95	92,95	0	0	0				
317295	317306	prothèses spéciales max.	K400		748,25	748,25	0	0	0				
SUPPLEMENTS PRESTATIONS TECHNIQUES URGENTES													
L=1,129423													
< 18	18 et +	< 18	18 et +	< 18	18 et +	< 18	18 et +	< 18	18 et +	< 18	18 et +	< 18	18 et +
389572	389572	389583	389583	K>75 et/ou L>75 et/ou N>125	L80	P12	90,35	77,35	90,35	89,35	13,00	0	1,00
389594	389594	389605	389605	K>50<=75 et/ou L>50<=75 et/ou N>85<=12	L60	P9	67,77	56,77	67,77	66,77	11,00	0	1,00
389616	389616	389620	389620	K>25<=50 et/ou L>25<=50 et/ou N>42<=85	L40	P3	45,18	45,18	45,18	44,18	8,00	0	1,00
389631	389631	389642	389642	K>10<=25 et/ou L>10<=25 et/ou N>17<=42	L20	P2	22,59	18,59	22,59	21,59	4,00	0	1,00
389653	389653	389664	389664	K<=10 et/ou L<=10 et/ou N<=17	L12	P1	13,55	11,05	13,55	12,55	2,50	0	1,00
RADIOLOGIE													
< 18	18 et +	< 18	18 et +	< 18	18 et +	< 18	18 et +	< 18	18 et +	< 18	18 et +	< 18	18 et +
377016	377016	377020	377020	radiographie extrabuccale	N26	P3	24,67	18,51	24,67	22,21	6,16	0	2,46
377031	377031	377042	377042	radiographie intrabuccale	N13	P2	12,34	9,26	12,34	11,11	3,08	0	1,23
377053	377053	377064	377064	radiographie intrabuccale suppl.	N8	P1	7,59	7,59	7,59	6,84	1,89	0	0,75
377090	377090	377101	377101	radiographie panoramique (1 x/2 ans)	N41	P6	42,11	31,59	42,11	37,90	10,52	0	4,21
377112	377112	377123	377123	télé 1 cliché (1 x/an)	N40	P5	37,96	28,47	37,96	34,17	9,49	0	3,79
377134	377134	377145	377145	télé 2 clichés (1 x/2 an)	N55	P7	52,19	39,15	52,19	46,98	13,04	0	5,21
377230	377230	377241	377241	scan Conebeam CT dentaire fente <22ans	N123	P17	126,32	110,82	126,32	114,72	15,50	0	11,60
377252	377252	377263	377263	scan Conebeam CT dentaire art.6&5bis	N123	P17	126,32	110,82	126,32	114,72	15,50	0	11,60
377274	377274	377285	377285	radiographie panoramique après trauma	N41	P6	42,11	31,59	42,11	37,90	10,52	0	4,21
IMPLANTS ORAUX													
70 et +	70 et +	70 et +	70 et +	70 et +	70 et +	70 et +	70 et +	70 et +	70 et +	70 et +	70 et +	70 et +	70 et +
308512	308512	308523	308523	2 implants machoire inf. (acte chirurgical)	L1860	P77	1776,3	1332,20	1776,3	1687,45	444,06	0	88,81
308534	308534	308545	308545	2 implants machoire inf. (piliers + ancrage)	L1745	P77	1666,4	1249,83	1666,4	1583,12	416,61	0	83,32

Nomenclature des soins au 01/02/2016

PROTHESE		LIBELLE	VALEUR	VALEUR P	HONORAIRES	Remboursement sans régime préférentiel			Remboursement préférentiel			Ticket modérateur sans régime préférentiel			Ticket modérateur avec régime préférentiel						
< 18	50 et + 18 à 50					HOSPITALISES CODES INAMI	< 18	50 et + 18 à 50	P	< 18	50 et + 18 à 50	< 18	50 et + 18 à 50	P	< 18	50 et + 18 à 50	< 18	50 et + 18 à 50	P	< 18	50 et + 18 à 50
378954	307731	378965	307742	avec accord C1D ou médecin conseil	L376	P24	359,07	359,07	269,31	359,07	341,12	0	89,76	0	89,76	0	0	89,76	0	17,95	
378976	307753	378980	307764	prothèse supérieure 1 dent	L376	P24	359,07	359,07	269,31	359,07	341,12	0	89,76	0	89,76	0	0	89,76	0	17,95	
378954	307775	378965	307786	prothèse inférieure 1 dent	L376	P24	359,07	359,07	269,31	359,07	341,12	0	89,76	0	89,76	0	0	89,76	0	17,95	
378976	307790	378980	307801	prothèse supérieure 2 dents	L376	P24	359,07	359,07	269,31	359,07	341,12	0	89,76	0	89,76	0	0	89,76	0	17,95	
378954	307812	378965	307823	prothèse inférieure 2 dents	L376	P24	359,07	359,07	269,31	359,07	341,12	0	89,76	0	89,76	0	0	89,76	0	17,95	
378976	307834	378980	307845	prothèse supérieure 3 dents	L376	P24	359,07	359,07	269,31	359,07	341,12	0	89,76	0	89,76	0	0	89,76	0	17,95	
378954	307856	378965	307860	prothèse inférieure 3 dents	L376	P24	359,07	359,07	269,31	359,07	341,12	0	89,76	0	89,76	0	0	89,76	0	17,95	
378976	307871	378980	307882	prothèse supérieure 4 dents	L376	P24	359,07	359,07	269,31	359,07	341,12	0	89,76	0	89,76	0	0	89,76	0	17,95	
378954	307893	378965	307904	prothèse inférieure 4 dents	L376	P24	359,07	359,07	269,31	359,07	341,12	0	89,76	0	89,76	0	0	89,76	0	17,95	
378976	307915	378980	307926	prothèse supérieure 5 dents	L376	P24	359,07	359,07	269,31	359,07	341,12	0	89,76	0	89,76	0	0	89,76	0	17,95	
378954	307930	378965	307941	prothèse inférieure 5 dents	L412	P26	393,45	393,45	295,09	393,45	373,78	0	98,36	0	98,36	0	0	98,36	0	19,67	
378976	307952	378980	307963	prothèse supérieure 6 dents	L412	P26	393,45	393,45	295,09	393,45	373,78	0	98,36	0	98,36	0	0	98,36	0	19,67	
378954	307974	378965	307985	prothèse inférieure 6 dents	L412	P26	393,45	393,45	295,09	393,45	373,78	0	98,36	0	98,36	0	0	98,36	0	19,67	
378976	307996	378980	308000	prothèse supérieure 7 dents	L412	P26	393,45	393,45	295,09	393,45	373,78	0	98,36	0	98,36	0	0	98,36	0	19,67	
378954	308011	378965	308022	prothèse inférieure 7 dents	L453	P28	432,61	432,61	324,46	432,61	410,98	0	108,15	0	108,15	0	0	108,15	0	21,63	
378976	308033	378980	308044	prothèse supérieure 8 dents	L453	P28	432,61	432,61	324,46	432,61	410,98	0	108,15	0	108,15	0	0	108,15	0	21,63	
378954	308055	378965	308066	prothèse inférieure 8 dents	L453	P28	432,61	432,61	324,46	432,61	410,98	0	108,15	0	108,15	0	0	108,15	0	21,63	
378976	308070	378980	308081	prothèse supérieure 9 dents	L526	P33	502,32	502,32	376,74	502,32	477,21	0	125,58	0	125,58	0	0	125,58	0	25,11	
378954	308092	378965	308103	prothèse inférieure 9 dents	L526	P33	502,32	502,32	376,74	502,32	477,21	0	125,58	0	125,58	0	0	125,58	0	25,11	
378976	308114	378980	308125	prothèse supérieure 10 dents	L526	P33	502,32	502,32	376,74	502,32	477,21	0	125,58	0	125,58	0	0	125,58	0	25,11	
378954	308136	378965	308140	prothèse inférieure 10 dents	L526	P33	502,32	502,32	376,74	502,32	477,21	0	125,58	0	125,58	0	0	125,58	0	25,11	
378976	308151	378980	308162	prothèse supérieure 11 dents	L526	P33	502,32	502,32	376,74	502,32	477,21	0	125,58	0	125,58	0	0	125,58	0	25,11	
378954	306832	378965	306843	prothèse inférieure 11 dents	L600	P38	572,99	572,99	429,75	572,99	544,35	0	143,24	0	143,24	0	0	143,24	0	28,64	
378976	306854	378980	306865	prothèse supérieure 12 dents	L600	P38	572,99	572,99	429,75	572,99	544,35	0	143,24	0	143,24	0	0	143,24	0	28,64	
378954	306876	378965	306880	prothèse inférieure 12 dents	L600	P38	572,99	572,99	429,75	572,99	544,35	0	143,24	0	143,24	0	0	143,24	0	28,64	
378976	306891	378980	306902	prothèse supérieure 13 dents	L600	P38	572,99	572,99	429,75	572,99	544,35	0	143,24	0	143,24	0	0	143,24	0	28,64	
378954	306913	378965	306924	prothèse inférieure 13 dents	L600	P38	572,99	572,99	429,75	572,99	544,35	0	143,24	0	143,24	0	0	143,24	0	28,64	
378976	306935	378980	306946	prothèse supérieure 14 dents	L600	P38	572,99	572,99	429,75	572,99	544,35	0	143,24	0	143,24	0	0	143,24	0	28,64	
379013	309013	379024	309024	prothèse totale supérieure	L61,50	P2	117,46	117,46	88,10	117,46	117,46	0	29,36	0	29,36	0	0	29,36	0	0	
379035	309035	379046	309046	réparation prothèse supérieure	L61,50	P2	117,46	117,46	88,10	117,46	117,46	0	29,36	0	29,36	0	0	29,36	0	0	
379050	309050	379061	309061	réparation prothèse inférieure	L85	P3	162,35	162,35	121,77	162,35	162,35	0	40,58	0	40,58	0	0	40,58	0	0	
379072	309072	379083	309083	adjonction 1 dent prothèse supérieure	L85	P3	162,35	162,35	121,77	162,35	162,35	0	40,58	0	40,58	0	0	40,58	0	0	
379094	309094	379105	309105	adjonction 1 dent prothèse inférieure	L24,50	P1	46,79	46,79	35,10	46,79	46,79	0	11,69	0	11,69	0	0	11,69	0	0	
379116	309116	379120	309120	adjonction dent suppl. prothèse supérieure	L24,50	P1	46,79	46,79	35,10	46,79	46,79	0	11,69	0	11,69	0	0	11,69	0	0	
379131	309131	379142	309142	adjonction dent suppl. prothèse inférieure	L376	P6	107,72	107,72	80,79	107,72	102,34	0	26,93	0	26,93	0	0	26,93	0	5,38	
379153	309153	379164	309164	rebasage prothèse supérieure 1-5 dents	L376	P6	107,72	107,72	80,79	107,72	102,34	0	26,93	0	26,93	0	0	26,93	0	5,38	
379131	309131	379142	309142	rebasage prothèse inférieure 1-5 dents	L412	P6	118,04	118,04	88,53	118,04	112,14	0	29,51	0	29,51	0	0	29,51	0	5,9	
379153	309153	379164	309164	rebasage prothèse supérieure 6-7 dents	L412	P6	118,04	118,04	88,53	118,04	112,14	0	29,51	0	29,51	0	0	29,51	0	5,9	
379131	309131	379142	309142	rebasage prothèse inférieure 6-7 dents	L453	P6	129,78	129,78	97,34	129,78	123,30	0	32,44	0	32,44	0	0	32,44	0	6,48	
379153	309153	379164	309164	rebasage prothèse supérieure 8-9 dents	L453	P6	129,78	129,78	97,34	129,78	123,30	0	32,44	0	32,44	0	0	32,44	0	6,48	
379131	309131	379142	309142	rebasage prothèse inférieure 8-9 dents	L526	P6	150,70	150,70	113,03	150,70	143,17	0	37,67	0	37,67	0	0	37,67	0	7,53	
379153	309153	379164	309164	rebasage prothèse supérieure 10-11 dents	L526	P6	150,70	150,70	113,03	150,70	143,17	0	37,67	0	37,67	0	0	37,67	0	7,53	
379131	309131	379142	309142	rebasage prothèse inférieure 10-11 dents	L600	P6	171,90	171,90	128,93	171,90	163,31	0	42,97	0	42,97	0	0	42,97	0	8,59	
379153	309153	379164	309164	rebasage prothèse supérieure 12-13 dents	L600	P6	171,90	171,90	128,93	171,90	163,31	0	42,97	0	42,97	0	0	42,97	0	8,59	
379131	309131	379142	309142	rebasage prothèse inférieure 12-13 dents	L600	P6	171,90	171,90	128,93	171,90	163,31	0	42,97	0	42,97	0	0	42,97	0	8,59	
379153	309153	379164	309164	rebasage prothèse totale supérieure	L600	P6	171,90	171,90	128,93	171,90	163,31	0	42,97	0	42,97	0	0	42,97	0	8,59	
379131	309131	379142	309142	rebasage prothèse inférieure tot. inférieure	L600	P6	171,90	171,90	128,93	171,90	163,31	0	42,97	0	42,97	0	0	42,97	0	8,59	
379153	309153	379164	309164	rebasage prothèse totale inférieure	L600	P6	171,90	171,90	128,93	171,90	163,31	0	42,97	0	42,97	0	0	42,97	0	8,59	

Radioprotection & Radiophysique.



Christian HUNIN

Expert en radioprotection
Master en Sciences - Ingénieur en Energie Nucléaire
Missions d'expert pour l'AIEA et les CEE
Certificat en Radioprotection et Applications des rayonnements ionisants à la Faculté de Médecine de l'UCL
DESS de Contrôle physique en radioprotection de l'École de Santé Publique
Membres de la section Protection Technique de la SFRP
Chargé de cours, conférencier et formateur depuis 2001



Objectifs spécifiques:

Dans le cadre de leurs activités, les dentistes doivent effectuer des radiographies dentaires intra-orales ou panoramiques de la mâchoire. Dès lors, une sensibilisation intitulée « *Pas de rayons sans raison* », menée par le SPF Santé publique avec l'appui de l'INAMI, de l'AFCN et du secteur de l'imagerie médicale, a débuté le 23 mai 2013. Cette campagne a pour objectif de sensibiliser tant les patients que les dentistes à l'importance d'avoir recours aux techniques d'imagerie médicale d'une manière plus raisonnée.

Une formation permanente de niveau universitaire en radioprotection est exigée par l'AFCN, qui estime qu'une protection optimale, aussi bien du patient que du dentiste, est cruciale. Il est aussi de la responsabilité de chaque dentiste de garantir le fonctionnement optimal de son appareillage aux rayons X en le soumettant à un contrôle de qualité périodique.

A la fin de la formation, en plus d'avoir répondu aux exigences légales, les participants seront sensibilisés à la protection de la santé du patient et du dentiste contre les effets indésirables des rayonnements ionisants.



Avec certificat pour l'AFCN (valable 5 ans)

vendredi 10/06/2016 à Marche en Famenne Hôtel Quartier latin

RX1A: 09h00 - 12h30 ou RX1B: 14h00 - 17h30

vendredi 21/10/2016 à Namur Hôtel Château de Namur

RX2A: 09h00 - 12h30 ou RX2B: 14h00 - 17h30

vendredi 25/11/2016 à Nivelles Hôtel Nivelles Sud

RX3A: 09h00 - 12h30 ou RX3B: 14h00 - 17h30

40 places/session - Accréditation demandée 20 UA Dom 3 - Agrément 3 heures

montant de base: 220,-€



La révolution du verre hybride

EQUIA FORTE



EQUIA Forte
de GC

Le nouveau verre-ionomère
micro hybride.

EQUIA Forte élève le concept éprouvé
EQUIA au niveau supérieur.

Ni conditionneur ni agent de collage
avec sa technologie adhésive intégrée universelle
et sa mouillabilité exceptionnelle.

EQUIA Forte est extrêmement tolérant
et colle à toutes les surfaces même
dans les lésions les plus profondes.

Avec EQUIA Forte Coat agissant comme glasure,
vous obtenez une esthétique excellente
et gagnez du temps sur le polissage.



GC EUROPE N.V.

Head Office
Researchpark
Haasrode-Leuven 1240
Interleuvenlaan 33
B-3001 Leuven
Tel. +32.16.74.10.00
Fax. +32.16.40.48.32
info@gceurope.com
<http://www.gceurope.com>

'GC.'

GC BENELUX B.V.

Edisonbaan 12
NL-3439 MN Nieuwegein
Tel. +31.30.630.85.00
Fax. +31.30.605.59.86
info@benelux.gceurope.com
<http://benelux.gceurope.com>

Les peer-reviews du COD

Le COD a été le premier à vous proposer des peer-reviews sans perte de temps : deux sessions qui se suivent, le même jour. Ces deux peer-reviews consécutifs vous sont offerts en package pour 180,- EUR. Comme toujours au COD, tout est compris dans ce prix : inscription aux deux sessions, location, présentation et animation des séances, modération, gestion de votre dossier avec l'INAMI et pause-café. Et pas de cotisation annuelle nécessaire pour cela: tout le monde est le bienvenu !

8 demi-journées vous sont proposées, soit en semaine, soit le samedi. Il y en a ainsi pour tous les goûts et chacun pourra y trouver ses préférences. Et le COD continue à se déplacer pour cela: Bruxelles, Charleroi et Wavre sont au rendez-vous.

Remplissez votre formulaire d'inscription en avant-dernière page.

mardi 7 juin de 14h00 à 17h15 à Bruxelles

jeudi 16 juin de 14h00 à 17h15 à Bruxelles

samedi 17 septembre de 8h30 à 11h45 à Charleroi

samedi 17 septembre de 12h00 à 15h15 à Charleroi

jeudi 27 octobre de 8h30 à 11h45 à Wavre

jeudi 27 octobre de 12h00 à 15h15 à Wavre

samedi 3 décembre de 8h30 à 11h45 à Bruxelles

samedi 3 décembre de 12h00 à 15h15 à Bruxelles

À vos agendas !

*tous les renseignements sur
<http://www.cod.eu.com>*

Toute l'implantologie



Patrick MISSIKA

Maître de Conférences des Universités - Université Paris Diderot
Praticien hospitalier des Hôpitaux de Paris
Directeur du Diplôme Universitaire d'implantologie
Expert près la Cour d'appel de Paris
Expert National agréé par la Cour de Cassation
Président de la Compagnie Nationale des Experts en Odonto Stomatologie

Attaché d'enseignement du service du DU d'implantologie Paris VII - Hôpital Rothschild
Attaché d'enseignement du service de DU de reconstruction pré-implantaire Paris VII - Hôpital Rothschild
Co-fondateur de la formation PACTimplan
Diplôme Universitaire d'implantologie chirurgicale et prothétique Paris VII
Diplôme Universitaire de chirurgie pré et péri implantaire Paris XI



Guillaume DROUET



Namur, le vendredi 18 novembre 2016



Jacques ATTIAS

Attaché d'enseignement en chirurgie et prothèse implantaire à l'Hôpital Rothschild-Garancière
Diplôme Universitaire clinique d'implantologie chirurgicale et prothétique de Paris VII
Diplôme Universitaire de chirurgie pré et péri implantaire de Paris IX
Diplôme d'expertise judiciaire en médecine bucco-dentaire de Paris

Certificat d'Etude Supérieure de parodontologie
Certificat d'Etude Supérieure de prothèse fixée
Diplôme Universitaire d'implantologie chirurgicale et prothétique Paris VII
Diplôme Universitaire de chirurgie pré et péri implantaire Paris XI
Ancienne assistante hospitalo-universitaire Paris VII

Isabelle KLEINFINGER



1. Quelle longévité pour nos implants ?

« Docteur, Combien de temps vont durer mes implants ? »

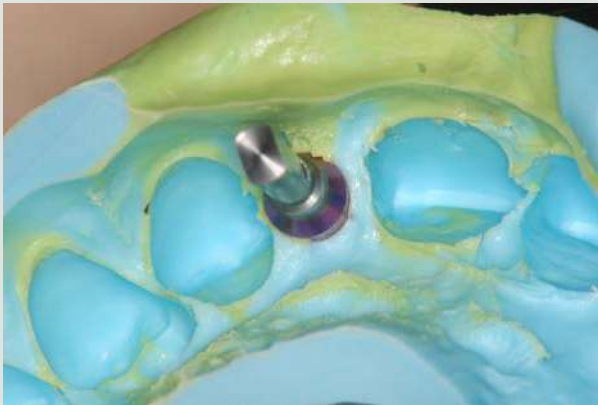
Confronté quotidiennement à ce questionnement, nous nous interrogeons souvent à la réponse loyale que nous devons délivrer.

La littérature scientifique ne donne pas de réponse précise sur la longévité implantaire, néanmoins elle nous donne les éléments qui nous permettent de cerner la question.

En effet, si les taux de survie des implants des études aux longs cours nous permettent d'évaluer quantitativement leur espérance de vie, ce sont les taux de succès de ces études qui nous éclairent sur le comportement des implants au cours de leur vie et de la menace que représente la perte osseuse marginale qui dans certains cas aboutit à la perte de l'implant.

Cette perte osseuse est trop souvent réduite à la notion de péri implantite dont l'étiologie sujette à controverse est à préciser.

En tout état de cause c'est en identifiant, au travers la littérature scientifique, les facteurs de risques susceptibles de nuire à la longévité implantaire qu'il nous sera possible d'améliorer l'espérance de vie implantaire.



4. Les bonnes pratiques en implantologie.

Le premier point qui paraît peut-être évident est que le traitement implantaire est essentiellement un traitement prothétique et donc que la démarche doit être axée sur ce traitement. Le devoir d'information apparaît comme un élément fondamental dans les procédures récentes. Or, comme chacun le sait, c'est au praticien de faire la preuve qu'il a rempli son devoir d'information. La preuve de l'information va donc, sur un plan pratique, être apportée par plusieurs éléments.

En premier lieu par les notes inscrites sur la fiche médicale du patient lors des consultations précédant la mise en œuvre du traitement. En effet, si deux ou trois rendez-vous sont consignés sur la fiche médicale, on peut légitimement penser que des explications ont été données au patient.

Ensuite, un plan de traitement détaillé, étape par étape avec la durée prévue pour chaque étape est également un élément de preuve. Ce plan de traitement peut comporter plusieurs options thérapeutiques. Il est hautement souhaitable de formaliser le consentement éclairé du patient par un document signé par le patient.

nous faisons face aux défis quotidiens !

2. Intérêt et maîtrise du soulevé de sinus par voie crestale.

Quelle que soit la méthode, l'usage des rayons X est soumise à une législation contraignante qui s'applique indifféremment, avec la même rigueur, aux radiologues et aux dentistes. Le souci de radioprotection conforte la position des « pessimistes » et les lois nationales intègrent les directives Euratom 96/29 et 97/43 : le bénéfice escompté de l'examen d'imagerie doit être supérieur au risque dommage supposé (principe de justification) ; pour un même résultat il faut choisir la technique la moins irradiante disponible (principe d'optimisation). Les Directives européennes de radioprotection, ont induit le développement de techniques performantes et peu irradiantes, comme le cone beam en imagerie dento-maxillofaciale. Cette méthode reconnue succède au scanner dento-maxillaire et trouve sa place au cabinet dentaire. Elle n'est pourtant pas univoque (il n'y a pas «un» cone beam mais «des» cone beam avec leurs qualités propres et leurs limites qui seront décrites et discutées. En même temps, Raymond Damadian invente l'Imagerie par Résonance Magnétique, qui trouvera son application dans l'étude statique et dynamique, atraumatique, des articulations temporo-mandibulaires au détriment de l'arthrographie ainsi que des tumeurs étendues aux parties molles.



3. Optimiser l'esthétique en secteur antérieur: quels protocoles pour quelles situations cliniques ?

En présence d'un édentement unitaire antérieur la réhabilitation prothétique à l'aide d'un dispositif fixé pérenne fonctionnellement et esthétiquement reste l'objectif principal.

Dés lors que l'extraction est indiquée, la nécessité de réfléchir à une solution de remplacement s'impose et l'indication d'un traitement implantaire doit être évaluée au même titre que les solutions prothétiques traditionnelles.

Bridge conventionnel ou bridge collé présentent l'avantage d'une réalisation rapide mais n'anticipent pas toujours la perte de substance au niveau du pontique.

A contrario, si l'alternative implantaire apparaît souvent comme l'option la plus économe tissulairement, la réalisation d'une prothèse implantoportée en secteur antérieur peut s'avérer être un véritable challenge. Comment conserver ou rétablir la présence des papilles et l'alignement des collets ?

Dans tous les cas l'alvéole d'extraction de la dent extraite subira des variations de volume.

L'enjeu ici est de limiter ou compenser cette résorption osseuse post extractionnelle et son impact sur l'architecture des tissus mous.

Namur le vendredi 18 novembre 2016 de 9h00 à 17h00 (petit déj. dès 8h30)

ACINAPOLIS • Rue de la Gare fleurie 16 • 5100 Namur (Jambes)

400 places - Accréditation demandée 40 UA Domaine 6 - Agrément 6 heures

montant de base: 200,-€ - Réductions possibles

nous faisons face aux défis quotidiens !



Charles MICHEAU

CES de parodontologie et biomatériaux

**DU de parodontologie clinique et
implantologie Paris VII**

**Ancien assistant hospitalo-universitaire
Paris VII**

**Enseignant au post-graduate européen de
parodontologie Paris VII**

Parodontologie pour tous

Michèle RENERS

**Dentiste spécialiste en
parodontologie**

Pratique privée à Liège

**Présidente du congrès EuroPerio
2018 à Amsterdam**

**Maître de stage externe et
enseignante à l'Université de Liège**

**Rédacteur en chef de
«l'Information Dentaire»**

Conférencière internationale

**Membre de la commission
de reconnaissance des
parodontologues**

**Past-présidente de la Société Belge
de Parodontologie**



Charleroi, le samedi 17 décembre 2016

1. Dépistage des parodontites, comment ne pas passer à côté !

Les signes cliniques des maladies parodontales sont discrets, il convient donc pour éviter de passer à côté de leur diagnostic, de protocoler les anamnèses et les examens cliniques et radiographiques.



Importance du dépistage: poche de 9mm en mésial d'une canine qui ne présente aucun signe extérieur.



2. Maîtriser les facteurs de risque parodontaux et péri-implantaires: tabac, stress, obésité,...

On connaît l'origine bactérienne des maladies parodontales et péri-implantaires et les traitements qui y sont associés. Par contre les facteurs de risques, tabac, stress, obésité... souvent oubliés d'une prise en charge globale sont essentiels pour obtenir la guérison parodontale : il faut donc les prendre en charge !



3. Les traitements de l'extrême: jusqu'où peut-on aller pour éviter l'extraction ?

Les implants dentaires ont prouvé leur efficacité. Il n'en reste pas moins qu'ils sont une solution qui présentent des complications sur le long terme. Peut on repousser les indications de l'extraction grâce à des traitements parodontaux performants : oui !!!



Maintenance parodontale chez une patiente vue tous les 4 mois: conservation des dents à un stade avancé de parodontite.



Traitement des maladies parodontales: intérêt des mini-inserts et des aéropolisseurs.

4. Comment améliorer nos traitements ? Des ultrasons aux antimicrobiens.

Les progrès de l'instrumentation ultrasonique ont permis de potentialiser l'efficacité de la thérapeutique parodontale non-chirurgicale et il existe parallèlement des traitements antimicrobiens (antiseptiques et antibiotiques) de plus en plus performants pour nous permettre d'obtenir des traitements reproductibles entre toutes les mains.

Charleroi le samedi 17 décembre 2016 de 9h00 à 17h00 (petit déj. dès 8h30)

CEME • Rue des Français 147 • 6020 Charleroi (Dampremy)

320 places - Accréditation demandée 40 UA Domaine 6 - Agrément 6 heures

montant de base: 200,-€ - Réductions possibles



Le ciment appartient au passé

Une solution postérieure intégrale

Cette devise prouve que Nobel Biocare a une fois de plus réussi à reculer les frontières du traitement dentaire.

Osez la restauration dans la zone postérieure en combinant une collaboration optimale avec les intervenants du traitement et les dernières innovations proposées par Nobel Biocare :

- une facilité d'accès en zone postérieure
- un traitement efficace sans ciment
- une solution durable et esthétique pour le patient

Optez pour les nouveaux implants larges, conçus pour la fonction immédiate. Placez ensuite une couronne implanto-portée monolithique avec un pertuis de vis angulé et obtenez un résultat final 100% sans ciment !

Commencez dès aujourd'hui à traiter de façon optimale davantage de patients.

Découvrez notre solution en zone postérieure:
nobelbiocare.com/bringinginnovationback/fr/






Le ciment appartient au passé une solution postérieure intégrale


Grandes alvéoles d'extraction, accès et élimination des excès de ciment difficiles, forces occlusales importantes. Voici certains défis auxquels font face les cliniciens lors de la restauration d'une dent postérieure. Nobel Biocare possède à présent la réponse grâce au mariage de ses innovations éprouvées - une combinaison originale de nouveaux implants à plateforme large et de solutions prothétiques spécialement conçus pour la zone postérieure.

Un implant inégalé



Le fondement de la réussite du traitement reste l'implant en lui-même. L'une de ces options est le NobelActive. De nombreux cliniciens connaissent déjà cet implant récompensé, développé pour permettre une meilleure stabilité primaire. A présent, une nouvelle variante existe : l'implant NobelActive Wide Platform (WP). Celui-ci possède un plus grand diamètre (5,5 mm) pour s'adapter plus efficacement aux sites d'extraction de grande taille dans la région molaire, et une plus grande plateforme offrant un profil d'émergence optimal. NobelActive WP est également disponible avec un corps plus court (7 mm) afin d'éviter les structures anatomiques critiques telles que les nerfs ou sinus.

Stabilité et flexibilité en parallèle nouveau



Alternativement, les cliniciens peuvent opter pour le NobelParallel Conical Connection (CC), un corps d'implant à paroi parallèle combiné à une connexion interne conique avancée offrant une flexibilité extraordinaire. Il est conçu pour s'adapter à toutes les densités osseuses et pour un large éventail d'indications. L'option Wide Platform de 5,5 mm est conçue pour un profil d'émergence optimisé et adapté aux grands sites molaires. Le protocole chirurgical et la conception de l'implant forment une combinaison unique destinée à permettre la fonction immédiate dans davantage de cas

en offrant une stabilité primaire élevée. Le filetage et l'extrémité conique du CC NobelParallel sont conçus pour la sous-préparation du site chirurgical et de l'ancrage bicortical, techniques permettant la mise en charge immédiate.

Les deux nouveaux implants bénéficient de la connexion conique interne de Nobel Biocare. Le joint conique et le mécanisme de verrouillage hexagonal de cette connexion avancée offrent une résistance mécanique élevée. Ils offrent également une souplesse en matière de soins grâce à leur compatibilité avec les solutions prothétiques les plus novatrices de Nobel Biocare. De nouveaux piliers PEEK Healing et PEEK Temporary ont des formes anatomiquement pour s'adapter aux contours molaires. Cela peut simplifier et améliorer le traitement.



La couronne monolithique qui les surpasse toutes

Lorsqu'il s'agit de la restauration finale, la couronne implantaire FCZ (Full-Contour Zirconie) est conçue pour supporter les forces occlusales importantes de la zone postérieure. Il n'y a pas lieu de se préoccuper du "chipping". La biocompatibilité des matériaux utilisés contribue à la stabilité biologique dans les zones où elle est essentielle. De plus, étant vissée, la couronne FCZ est totalement dépourvue de ciment, évitant ainsi les risques associés à l'excès de ciment. L'adaptateur en titane



est maintenu mécaniquement.

L'utilisation d'un pertuis de vis angulé permet de disposer la vis n'importe où selon un angle compris entre 0° et 25° dans un rayon de 360°. Cela signifie qu'il peut être orienté vers l'avant de la bouche pour un accès facile, même dans la partie postérieure. Cela permet également d'éviter de placer la voie d'accès sur l'extrémité d'une dent, où elle pourrait affecter l'occlusion ou l'esthétique. Le tournevis Omnigrip associé simplifie encore davantage le travail de restauration. Sa fonction de préhension sur la vis permet au clinicien de travailler efficacement et en toute sécurité. Quelle que soit la teinte utilisée parmi les huit disponibles, la couleur est répartie dans l'ensemble du matériau. Cela signifie que la décoloration n'est pas une préoccupation lors des ajustements.

Plusieurs composants, une solution intégrale

Bien que tous les produits composant la solution postérieure de Nobel Biocare se distinguent individuellement par leur qualité, leur association permet de les renforcer. Ils sont testés ensemble comme un seul système, fiables à long terme pour le patient.

En savoir plus sur nobelbiocare.com/bringinginnovationback.

ANNONCES

Emploi / collaboration

Cabinet dentaire 2 units Jambes **CHERCHE** collaborateur. Tél.:081/30.11.70.

Cabinet dentaire dans centre médical à Waterloo **CHERCHE** confrères: diverses disciplines. Tél.: 0475/44.99.77.

CHERCHE ortho pour partager frais généraux en vue de fin de carrière. E-mail: roselitwak@skynet.be.

ENGAGE ortho spécialiste pour privé. Reprise consultation privée fin 2017. Tél.: 0475/75.44.57.

Matériel

A VENDRE installation complète cabinet dentaire à Namur y compris Rx et pano digitales. Tél.:0487/67.25.86.

Remise / reprise / immo

Cabinet dentaire 1979 Malmedy **A REMETTRE** cause retraite loyer modéré état impeccable patientèle fidèle . Tél.:0474/61.13.66 après 19h.

A REMETTRE cabinet dentaire complètement équipé (Rx et pano digitales) à Namur. Pas de reprise de patientèle. Tél.:0487/67.25.86.

TBR Group

dans le JOD 78 nous avons oublié de vous communiquer les coordonnées de cette firme en Belgique:

TBR Belux

Site Web : www.tbrimplants.be

Adresse mail : tbr@tbrimplants.be

Téléphone : 071/50.58.49

Fax : 071/53.51.94

Bon pour une annonce gratuite

à renvoyer au JOD c/o COD

Rue de l'Étang, 151 6042 Lodelinsart

ou par fax au 071 33 05 38 ou mail : info@cod.eu.com

II Congreso Europeo de Historia de la Odontología



Madrid

15-16 de Abril de 2016

Real Academia Nacional de Medicina

Sociedad Española de Historia de la Odontología (SEHO)

en colaboración con

Société Française d'Histoire de l'Art Dentaire (SFHAD)

Società Italiana di Storia della Odontostomatologia (SISOS)

Renseignements : Eric Dussourt
Courriel : cousin_dussourt@yahoo.fr
Téléphone : +33 6 33 08 12 19

Rejoignez la SFHAD

L'histoire de notre profession vous intéresse ou vous passionne ? Alors la Société Française d'Histoire de l'Art Dentaire est faite pour vous ! Son prochain Congrès annuel, après Liège en 2015, se tiendra en 2016 à Madrid en association avec les Sociétés espagnole et italienne. N'hésitez pas à devenir membre et à participer à ses réunions enrichissantes.

Visitez aussi son musée virtuel sur:

www.biusante.parisdescartes.fr/sfhad

tous les renseignements sur
<http://www.cod.eu.com>

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

à renvoyer, complété lisiblement,
un formulaire par n° inami, à:
COD asbl, 151 Rue de l'Etang, 6042 Lodelinsart
par fax au 071/33.38.05 ou mail: info@cod.eu.com

<input type="radio"/> Dr	<input type="radio"/> Mr	<input type="radio"/> Mme	NOM:	Prénom:
Adresse:			CP:	
Localité:				
GSM: 04		eMail:@.....		
N° INAMI: 3 - - - 0				
Société:				
Adresse:			CP:	
Localité:				

<input type="checkbox"/> Diplômé avant 2014				
FC1 ▶ Vous avez dit: ergonomie ?	Namur	09/06/2016	<input type="checkbox"/> 200€ €
FC2 ▶ Traumatologie dentaire	Charleroi	10/09/2016	<input type="checkbox"/> 200€ €
FC3 ▶ Imagerie diagnostique	Charleroi	01/10/2016	<input type="checkbox"/> 200€ €
FC4 ▶ Toute l'implantologie	Namur	18/11/2016	<input type="checkbox"/> 200€ €
FC5 ▶ Parodontologie pour tous	Charleroi	17/12/2016	<input type="checkbox"/> 200€ €
<input type="checkbox"/> Diplômé 2014 ou 2015 ou 2016				
FC1 ▶ Vous avez dit: ergonomie ?	Namur	09/06/2016	<input type="checkbox"/> 180€ €
FC2 ▶ Traumatologie dentaire	Charleroi	10/09/2016	<input type="checkbox"/> 180€ €
FC3 ▶ Imagerie diagnostique	Charleroi	01/10/2016	<input type="checkbox"/> 180€ €
FC4 ▶ Toute l'implantologie	Namur	18/11/2016	<input type="checkbox"/> 180€ €
FC5 ▶ Parodontologie pour tous	Charleroi	17/12/2016	<input type="checkbox"/> 180€ €
<input type="checkbox"/> Master 1 ou 2				
<input type="checkbox"/> Assistante				
FC1 ▶ Vous avez dit: ergonomie ?	Namur	09/06/2016	<input type="checkbox"/> 100€ €
FC2 ▶ Traumatologie dentaire	Charleroi	10/09/2016	<input type="checkbox"/> 100€ €
FC3 ▶ Imagerie diagnostique	Charleroi	01/10/2016	<input type="checkbox"/> 100€ €
FC4 ▶ Toute l'implantologie	Namur	18/11/2016	<input type="checkbox"/> 100€ €
FC5 ▶ Parodontologie pour tous	Charleroi	17/12/2016	<input type="checkbox"/> 100€ €
<input type="checkbox"/> Supplément paiement tardif / participant				
FC1 ▶ Vous avez dit: ergonomie ?	<input type="checkbox"/> Paiement reçu après le 01/06/2016	.....X	<input type="checkbox"/> 50€ €
FC2 ▶ Traumatologie dentaire	<input type="checkbox"/> Paiement reçu après le 02/09/2016	.....X	<input type="checkbox"/> 50€ €
FC3 ▶ Imagerie diagnostique	<input type="checkbox"/> Paiement reçu après le 23/09/2016	.....X	<input type="checkbox"/> 50€ €
FC4 ▶ Toute l'implantologie	<input type="checkbox"/> Paiement reçu après le 11/11/2016	.....X	<input type="checkbox"/> 50€ €
FC5 ▶ Parodontologie pour tous	<input type="checkbox"/> Paiement reçu après le 11/12/2016	.....X	<input type="checkbox"/> 50€ €
<input type="checkbox"/> Réduction fidélité				
<input type="checkbox"/> Je participe en 2016 à 3 activités FC			<input type="checkbox"/> - 50€ €
<input type="checkbox"/> Je participe en 2016 à 4 activités FC			<input type="checkbox"/> - 100€ €
<input type="checkbox"/> Je participe en 2016 à 5 activités FC			<input type="checkbox"/> - 150€ €
TOTAL FC =			 €

<input type="checkbox"/> Radioprotection & radiophysique				
RX1 ▶ Marche en Famenne	10/06/2016	<input type="checkbox"/> 9h00-12h30	<input type="checkbox"/> 14h00-17h30	<input type="checkbox"/> 220€
RX2 ▶ Château de Namur	21/10/2016	<input type="checkbox"/> 9h00-12h30	<input type="checkbox"/> 14h00-17h30	<input type="checkbox"/> 220€
RX3 ▶ Nivelles	25/11/2016	<input type="checkbox"/> 9h00-12h30	<input type="checkbox"/> 14h00-17h30	<input type="checkbox"/> 220€
TOTAL Rx =			 €

<input type="checkbox"/> Peer-Review (2 séances successives)				
PR1	Bruxelles	07/06/2016	<input type="checkbox"/> 14h00-17h15	<input type="checkbox"/> 180€
PR2	Bruxelles	16/06/2016	<input type="checkbox"/> 14h00-17h15	<input type="checkbox"/> 180€
PR3A ou PR3B	Charleroi	17/09/2016	<input type="checkbox"/> 8h30-11h45	<input type="checkbox"/> 180€
PR4A ou PR4B	Wavre	27/10/2016	<input type="checkbox"/> 8h30-11h45	<input type="checkbox"/> 180€
PR5A ou PR5B	Bruxelles	03/12/2016	<input type="checkbox"/> 8h30-11h45	<input type="checkbox"/> 180€
TOTAL PR =			 €

TOTAL général FC+Rx+PR = €

Je marque mon accord avec les conditions générales du C.O.D.

DATE: SIGNATURE:



PANAVIA™ V5

UN CIMENT. TOUTES LES INDICATIONS. PROCÉDURE PRÉVISIBLE.

Une victoire qui apporte au dentiste et à son assistante sûreté et contrôle lors du processus de scellement : PANAVIA™ V5. Le ciment qui convient pour tous les types de scellement, quels que soient l'indication et le matériau à coller ! La procédure reconnaissable et prévisible de PANAVIA™ V5 surprend par sa simplicité inégalée. Toujours la même procédure de scellement. Toujours le primer spécial PANAVIA™ V5 Tooth Primer pour prétraiter le tissu dentaire. Et toujours CLEARFIL™ CERAMIC PRIMER PLUS pour apprêter la restauration.

La seringue automélangeuse vous apporte un grand confort de travail. De plus, les excès de ciment sont faciles à éliminer. Enfin, PANAVIA™ V5 est disponible en cinq teintes esthétiques et surpasse largement, par son énorme force d'adhésion, les autres ciments grâce, notamment, au monomère MDP unique. Bref, le V de la Victoire est, à tous égards, dans votre cabinet, le signe du progrès. Découvrez par vous-même une façon détendue d'effectuer le travail de scellement. Grâce aux opérations standard, PANAVIA™ V5 vous offre, à chaque fois, un résultat prévisible.

