

歯科医師が知っておくべき 金属アレルギーの基礎と臨床

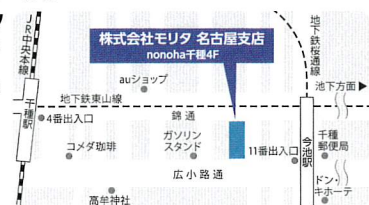
「私、金属アレルギーなんです…」という患者さんが来院した際のガイドラインは存在せず、対応は各先生に任されているのが現状です。実際に金属アレルギー患者に、歯科金属のパッチテストを実施しても反応が無い症例や、陽性の金属を外しても皮膚症状が改善しない症例を多数経験します。改善しない理由は、掌蹠膿疱症の罹患をはじめ、歯科以外に原因があることが多く、診断は多岐に渡ります。本セミナーでは、アレルギー患者の臨床例の紹介とともに、当院の臨床における患者満足度をあげる取り組みをご紹介します。

講演内容

- ① 金属アレルギーについて
- ② 金属パッチテストの実際と注意点
- ③ 当院におけるメタルフリー修復の現状
- ④ レジンアレルギーについて
- ⑤ レジンモノマーによる接触性皮膚炎の症例紹介
- ⑥ 当院の臨床における患者満足度をあげる取り組み

日時・会場 **2019年12月15日(日)** 定員 **30名**
 13:00~16:00
※定員になり次第締め切ります。
 ※セミナーは開催定員に達しない場合中止することがございますので、予めご了承ください。

株式会社モリタ
名古屋支店 4F
セミナールーム
名古屋千種区
内山3丁目30-9
nonoha千種4F
TEL 052-741-5461



市営地下鉄東山線・桜通線「今池駅」11番出入口より徒歩3分
 市営地下鉄東山線「千種駅」4番出入口、JR中央本線「千種駅」より徒歩4分

お申込み
お問合せ

株式会社モリタ
名古屋支店 セミナー係

TEL 052-741-5461
 FAX 052-741-5460
 受付時間 9時~17時(土・日・祝祭日除く)



携帯電話・スマートフォンからもお申込みいただけます。

主催 モリタ友の会

参加費 **モリタ友の会 会員(本人).....8,800円(税込)**
スタッフ(院長が一般会員).....12,100円(税込)
未入会.....23,100円(税込)

※上記は消費税10%を含む税込価格です。
 ※写真撮影、ビデオ撮影、録画等はお断りさせていただきます。
 ※台風などの天災の影響により開催を中止する場合がございます。開催情報は弊社ホームページをご確認ください。
 ※お申込み受付後、開催日の約1ヶ月前になりましたら、振込み情報等詳細案内をお送りいたします。恐れ入りますが事前のご入金をお願いいたします。
 ※セミナー受付確認の返信が、お申込み後、数日(特別休暇を除く)に届かない際は、ご連絡ください。
 ※開催日前10日を期してキャンセルによる参加費の返金はいたしかねますのでご了承ください。
 ※振込手数料は振込側ご負担をお願いいたします。
 ※お振込みの控えをもちまして、領収証に代えさせていただきます。

講師



歯科医師
押村 憲昭 先生
 2011年 愛知学院大学 卒業
 2014年 おしむら歯科 副院長
 2017年 大阪大学歯学部歯学研究所社会人大学院 在籍

日本顎咬合学会 認定医
 日本歯内療法学会
 日本補綴歯科学会
 接触皮膚炎学会

入会するとお得!!

2019
モリタ友の会
会員募集中!

Webでのお申込みやモリタ友の会入会募集情報のご確認は www.dental-plaza.com をご利用ください。

参加申込書 歯科医師が知っておくべき金属アレルギーの基礎と臨床

ご参加される場合は、必ず事前に参加申込書をご提出ください。

名古屋 2019.12.15

(ふりがな) お名前	(ふりがな) 医院名 お勤め先
参加証の送付先 <input type="checkbox"/> 医院 〒 <input type="checkbox"/> 技工所 <input type="checkbox"/> ご自宅	TEL _____ FAX _____ <small>※必ずご記入ください。(セミナー受付確認を返信いたします。)</small>
お出入りのディーラー <small>※支店・営業所名までご記入ください。</small> 有限会社マルヤマ歯科商店	支店 営業所 TEL _____ <small>※電話番号も必ずご記入ください。</small>
メール アドレス _____	

モリタ友の会 会員(本人・院長)が会員 未入会
※どちらかに○をつけてください。

ご記入いただいたお申込み情報は、モリタ個人情報収集方針に準じ厳密に取り扱いたします。(https://www.dental-plaza.com/policy/)
※送信時からおもてをお確かめください。
 友の会セミナー開催に関する注意事項は www.dental-plaza.com/rule/semi.html に掲載しております。

<input type="checkbox"/> 一般会員 年費 8,800円(税込)	<input type="checkbox"/> 勤務医会員 年費 3,300円(税込)	<input type="checkbox"/> 歯科技工士会員 年費 3,300円(税込)	<input type="checkbox"/> 歯科衛生士会員 年費 3,300円(税込)	<input type="checkbox"/> 2020年度からの 自動更新はしない。
--	---	---	---	---

※上記は消費税10%を含む税込価格です。※友の会年会費はお出入りのディーラーからのご請求になりますので参加費と一緒に振込みいただく必要はございません。
 ※募集期間: 2019年2月1日~2019年11月30日 会員資格: 2019年4月1日~2020年3月31日(1年毎更新制)

受付確認 (モリタ記入欄)	受付No. _____	参加費 (お振込み金額) _____ 円	送信日 2019年 / /
-------------------------	-------------	-------------------------	---------------

※こちらの番号をお振込みの際にご入力お願いします。 ※お問合せの際にもお申しつけください。

FAX 052-741-5460