

PZR-Praxistraining

Erfolgreiche Prophylaxe – Schulung und Training in Ihrer Praxis



In der Zahnmedizin und besonders im alltäglichen Praxisbetrieb steht die Prophylaxe immer mehr im Mittelpunkt. Für ein **professionelles Praxiskonzept** sind deshalb gut geschulte Prophylaxemitarbeiterinnen unerlässlich.

Sie wollen in Ihrer Praxis den Einstieg in ein Prophylaxekonzept finden oder Ihre Mitarbeiterinnen fortbilden? Hierzu bieten wir Ihnen **drei unterschiedliche Schulungs- und Trainingsmodule** an, die wir mit Ihnen individuell auf die Bedürfnisse Ihrer Praxis und die Anzahl der Mitarbeiterinnen abstimmen.

Ziel der Schulung ist es, **grundlegendes theoretisches Wissen** im Bereich der Prophylaxe zu vermitteln oder an bereits bestehendes Wissen Ihrer Prophylaxemitarbeiterinnen anzuknüpfen, unabhängig davon, welchen Ausbildungsstand sie haben. Darüber hinaus nimmt die **praktische Arbeit am Behandlungsstuhl** mit gegenseitigen Übungen in unseren Trainings einen großen Raum ein. Angefangen von den praktischen zahnmedizinischen Fertigkeiten bis hin zur Patientenführung und -bindung steht ein ganzheitlicher Ansatz für eine erfolgreiche Behandlung Ihrer Patienten im Mittelpunkt.

Im ersten Modul „**PZR von A-Z**“ wird ein praktikables PZR-Konzept von der Anamnese über die Befunderhebung bis hin zur bedarfsorientierten Instrumentierung vermittelt. Insbesondere der sichere und schonende Einsatz von Handinstrumenten, maschinellen Scalern und Luft-Pulver-Wasserstrahlgeräten im supra- und subgingivalen Bereich sowie die Interdental- und Glattflächenpolitur werden intensiv trainiert. Hierbei wird auch Augenmerk auf eine sichere Abstütztechnik und eine ergonomische Arbeitshaltung gelegt. Inhalt des zweiten Moduls ist die **Unterstützende Parodontitis-Therapie (UPT)**. Anknüpfend an Modul 1 werden die Befunderhebung im PAR-Recall, das subgingivale Biofilmanagement geübt. Im dritten Modul wird dann ausführlich auf **Patientenberatung und Patientenkommunikation** eingegangen.

Grundsätzlich stimmen wir vor Beginn des Trainings Inhalte und Ablauf mit Ihnen ab, um das Training an Ihren **individuellen Anforderungen und Wünschen** auszurichten. Mit einem Prophylaxecoaching der eazf sichern Sie Erfolg und Qualität der Prophylaxe in Ihrer Zahnarztpraxis.



Trainingsteam

Wir arbeiten nur mit praxiserfahrenen und fachlich umfassend qualifizierten Trainerinnen zusammen. Unsere Trainerinnen, Tatjana Bejta und Tatjana Herold, wurden an der eazf zu Zahnmedizinischen Fachassistentinnen (ZMF) und Dentalhygienikerinnen (DH) ausgebildet. Sie verfügen über langjährige Erfahrung im Bereich der Prophylaxe. Zudem sind sie an der eazf als Dozentinnen und Instruktorinnen für Anpassungs- und Aufstiegsfortbildungen tätig.

Organisation/Anmeldung

eazf GmbH

Anita Vrtaric

Fallstr. 34, 81369 München

Telefon: 089 - 230211424

Fax: 089 - 230211406

E-Mail: info@eazf.de

Web: www.eazf.de



eazf GmbH

Fallstraße 34
81369 München
www.eazf.de

Tel.: 089 230211424
Fax: 089 230211406
E-Mail: info@eazf.de

Anmeldung

Hiermit buchen wir verbindlich ein individuelles Praxistraining in unseren Praxisräumen und bitten um Kontaktaufnahme zu folgenden Leistungen:

Erfolgreiche Prophylaxe – PZR

- ☐ **Modul 1:** Die PZR von A bis Z
550,00 EUR Grundpauschale und 150,00 EUR je Teilnehmer/-in, ab dem 3. Teilnehmer 100,00 EUR zzgl. 0,50 EUR je km Fahrtkostenpauschale
- ☐ **Modul 2:** Unterstützende Parodontaltherapie (UPT)
550,00 EUR Grundpauschale und 150,00 EUR je Teilnehmer/-in, ab dem 3. Teilnehmer 100,00 EUR zzgl. 0,50 EUR je km Fahrtkostenpauschale
- ☐ **Modul 3:** Patientenberatung und Patientenkommunikation
550,00 EUR Grundpauschale und 150,00 EUR je Teilnehmer/-in, ab dem 3. Teilnehmer 100,00 EUR zzgl. 0,50 EUR je km Fahrtkostenpauschale
- ☐ **Kombination:** ☐ **Modul 1** ☐ **Modul 2** ☐ **Modul 3**
500,00 EUR Grundpauschale je Modul und 150,00 EUR je Teilnehmer/-in, ab dem 3. Teilnehmer 100,00 EUR zzgl. 0,50 EUR je km Fahrtkostenpauschale

Teilnehmer/in (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name/Vorname
Name/Vorname
Name/Vorname
Name/Vorname

Hinweis: Mit der Angabe meiner E-Mail-Adresse erkläre ich mich einverstanden, dass die eazf GmbH diese verwenden darf, soweit es sich um Kommunikation im Zusammenhang mit Kursbuchungen (z. B. Anmeldebestätigungen, Informationen zum Kurs, Rechnungen) handelt. Mir ist bekannt, dass ich dieses Einverständnis jederzeit mit einer Mitteilung in Textform gegenüber der eazf GmbH widerrufen kann.

Rechnungsadresse: ☐ Praxisanschrift ☐ Privatanschrift

Name/Vorname
Straße
PLZ/Ort
Telefon
Fax
E-Mail

Zahlung der Kursgebühr

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats: Ich ermächtige die eazf GmbH, Kursgebühren von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der eazf GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Abbuchung erfolgt gemäß den AGB der eazf GmbH sowie den Vereinbarungen gemäß der Rechnungsstellung.

☐ Praxiskonto ☐ Privatkonto

Kontoinhaber _____

Kreditinstitut _____

IBAN DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

BIC _____

Gläubiger-ID: DE96ZZZ00000400015

Mandatsreferenz:

Erhalt mit der Vorankündigung zum SEPA-Einzug (Pre-Notification).

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mit meinen Unterschriften melde ich mich verbindlich zu o.g. Fortbildung an. Die aktuellen Geschäftsbedingungen der eazf GmbH sind mir bekannt, mit ihrer Geltung bin ich einverstanden.

Datum

Unterschrift für Kursanmeldung

Unterschrift von Kontoinhaber
bzw. Bevollmächtigter für SEPA-Lastschriftmandat