



**ImplantatZentrumBünde**  
ZENTRUM FÜR IMPLANTOLOGIE, KIEFERCHIRURGIE UND PARODONTOLOGIE

KÜCÜK & Kollegen

Bünde, 10.Juni 2016

**EINLADUNG zur Implantologie-Fortbildung am 05.07.2016  
Prothetik-Workshop mit dem iSy Implantatsystem**

Sehr geehrte Kolleginnen,  
sehr geehrte Kollegen,

die dentale Implantologie hat in den letzten Jahren eine hohe Akzeptanz erlangt – jährlich werden in Deutschland circa 1,3 Millionen Implantate gesetzt.

Aus den wachsenden Anforderungen der Patienten an Ästhetik und Funktionalität ergeben sich hohe Ansprüche an das Teamwork. Alle Beteiligten – die chirurgische und die zahnmedizinische Praxis sowie das Labor – müssen Hand in Hand zusammenarbeiten. Eine vorausschauende Strategie und ein ganzheitliches Verständnis für alle Therapiebereiche sind erforderlich, um zum gewünschten und geplanten Behandlungserfolg zu gelangen.

CAMLOG bietet mit dem iSy Implantatsystem eine kostengünstige Lösung in erstklassiger Qualität. iSy ist übersichtlich, schlank und überzeugt in der täglichen Praxis mit einfacher Handhabung und einem effizienten Workflow.

Unser Referent Matthias Zuske wird Ihnen das prothetische Handling des iSy Implantatsystems in einem Workshop mit praktischen Übungen vorstellen.

Im Anschluss an den zweistündigen Workshop laden wir Sie herzlich zu einem Imbiss mit kollegialem Austausch ein.

Ich freue mich auf das persönliche Gespräch mit Ihnen.

Mit freundlichen Grüßen

Ihr

Serif Küçük

# ANMELDUNG PER FAX AN **05223 2014**

## TERMIN

Dienstag, 05. Juli 2016  
18.00 – 21.00 Uhr

## VERANSTALTUNGSORT

### **Advanced Implant Academy**

Implantatzentrum Bünde  
Zentrum für Implantologie, Kieferchirurgie und Parodontologie  
KÜCÜK & Kollegen  
Bahnhofstraße 57  
32257 Bünde

### **Bei Fragen zur Veranstaltung wenden Sie sich gerne an:**

Implantatzentrum Bünde  
Zentrum für Implantologie, Kieferchirurgie und Parodontologie  
KÜCÜK & Kollegen  
Bahnhofstraße 57  
32257 Bünde  
Telefon: 05223 2033  
Telefax: 05223 2014

Hiermit melde ich mich/melden wir uns zur Implantologie-Fortbildung  
**Prothetik-Workshop mit dem iSy Implantatsystem** verbindlich an:

---

Teilnehmer/Name

---

Teilnehmer/Name

---

Datum, Unterschrift

Absender/Stempel