

メンテナンス 説明会 タービン、コントラ、ストレートなど

歯科医院様
訪問型説明会

修理代でお困りではありませんか？

コスト削減・意識改革

歯科での「タービン、コントラ、ストレート」などは、毎日使用するものです。日々のお手入れができていないと修理代のコストや消毒、滅菌などに対応できません。機械は、必ず修理したり壊れますが、日々のメンテナンスを確実にすることによって長く使用できたり、修理の時のコストが全く違ってきます。

今回は、歯科メーカー28年の機械販売やメンテナンスを行ってきた経験を生かして皆様にスライドやデモや実習を含めたメンテナンスの説明会を企画致しました。(インスツルメントのメンテナンスは、基本的にはどのメーカーも同じです。)

講師

1982年 ㈱城楠歯科商会入社
1992年 東京転勤、6年勤務
(一般材料、機械KaVo関係)
1998年 九州営業所城楠歯科商会へ
(機械KaVo、セミナー担当)
2008年 ㈱城楠歯科商会退職
(株)トータルサポートOTA設立
現在に至る



おおた たかひろ

太田 孝弘

(株)トータルサポートOTA
代表取締役

*開業・改装50件以上実績あり

*ユニット販売150台以上

*講演実績あり

高度管理医療機器等販売業務許可証 第 41450626 号

受講された先生のお声

【熊本県 生田歯科医院 生田 図南】

太田氏のタービン、コントラ修理削減・院内感染防止対策 スタッフ指導に関して歯科医療における院内感染防止対策の重要性が特に最近、歯科商業雑誌や歯科医師会の講演会などにおいて話題になってきています。国民の関心は自分が受けている歯科治療において使用される器具が清潔な器具かどうか重要な問題になっています。そのような状況で歯科外来診療環境体制加算が保険点数として導入され、全国で約6800歯科医院が算定しています。導入にあたり、重要になる要素は構築資金とスタッフ教育、システム構築です。その中でスタッフ教育は専門家にゆだねて教育をすることが重要となります。

当院では長年のお付き合いがあるトータルサポートの太田氏に教育をお願いしました。太田氏は旧シロクス歯科商会においてKaVoの院内感染防止対策に精通している人財です。その教育内容はエンジンやタービンの回転数と使用するバーの正しい使用法や適正なタービン圧など、実に細かく専門的な指導です。

当院は太田氏のスタッフ教育を受けることでタービンやエンジンの修理間隔が長くなっている。

是非、太田氏の講演を受けられることをお勧めいたします。

- ・修理が減った、修理代のコストが下がった。
- ・水つまりが少なくなった。
- ・院内でのベースができた。
- ・スタッフの歯科機械に対する取扱が良くなった。
- ・滅菌の流れがわかった。 などなど (基本的には、各メーカー同じ)

対象

歯科医院様

ドクター・スタッフ向け

※受講者人数が10名以上の場合、1名追加あたり
6,000円(税別)となります。

場所

歯科医院様にて

※お申込頂けた歯科医院様の待合室や
診療室にて開催致します。

日時

日程は、打ち合わせにて決定致します。

※下記申込用紙に、開催希望日を
第1~4希望を必ずご記入下さい。
お申込後にご連絡致します。

受講料

A. 2時間・・・48,000円(税別)

B. 3時間・・・60,000円(税別)

※講師は福岡からお伺い致します。

※交通費・ガソリン代・宿泊費が
かかる場合は別途ご請求となります。

お申込方法

下記お申込用紙にご記入の上、FAX又はE-mail
にてお申込下さい。

FAX:092-692-4748

mail:taka@ts-ota.com

主催

(株)トータルサポートOTA

福岡市東区名島3-2-1 エムキューブ102号

TEL:092-692-4747 FAX:092-692-4748

内容

セミナーの大半は実習となります

- ①インスツルメントの中身を知ろう
- ②ユニットとのインスツルメントの関連を知ろう
- ③回転数(FG・CA・HP)、使用圧力(ハカリにて実習)
- ④スプレーの仕方
- ⑤実際のデモ、実習
- ⑥滅菌の流れについて
- ⑦修理の管理の仕方
- ⑧歯科医院さんに合った方法をご提案

タービン、コントラ メンテナンス説明会 お申込書 FAX:092-692-4748 又は E-mail:taka@ts-ota.com にてお申込下さい。

ふりがな 氏名		【時間】 ※ご希望の時間を〇で 囲んでください。	【受講者人数】 名	【開催希望日時】 第1希望 (月 日 時~希望) 第2希望 (月 日 時~希望) 第3希望 (月 日 時~希望) 第4希望 (月 日 時~希望)
お勤め先名		A ・ B	※10名以上の場合1名 追加にあたり6,000円 (税別)となります。	
お勤め先 ご住所	〒		TEL FAX E-mail	
お取り引きディーラ様名			担当者:	